



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS

INSTITUTO DE SALUD

# Manual para la Rendición de Cuentas 2019

Sistema de Integración, Rendición de Cuentas y Evaluación (SIRE)





## Contenido

1.	Presentación4
2.	Objetivo del Manual6
2.1.	Objetivo General
2.2.	Objetivos Específicos6
3.	Alcance
4.	Fundamento Legal8
5.	Estructura interna del Sistema de Rendición de Cuentas9
6.	Calendario de Actividades12
7.	Instrumentos internos de Rendición de Cuentas14
7.1.	Programación de Metas14
7.1.	1. Proyecto Institucional (Formato RC-1) ;Error! Marcador no definido.
7.1.	2. Proyecto de Inversión (Formato RC-2); Error! Marcador no definido.
7.2.	Seguimiento de Metas16
7.3.	Plan de Acción de Mejora28
7.4.	Seguimiento de Beneficiarios
7.5.	Análisis Funcional de la Cuenta Pública
7.6.	Programas Presupuestarios
7.7.	Indicadores de Desempeño del FASSA50
8.	Acceso Directivo
9.	Recomendaciones generales para la integración de información 68
10.	Anexos
14.1	Estructura Organizacional70
14.2	2 Fuentes de Financiamiento71
14.3	<sup>3</sup> Formatos









## 1. Presentación

Como eje transversal de la gestión pública del Gobierno del Estado, es de vital importancia crear una metodología única hacia la construcción de una estrategia de rendición de cuentas. Se trata de fijar reglas claras y comunes para transparentar el uso de los recursos mediante el acceso a la información sobre los resultados obtenidos con el uso de fondos públicos asignados al sector salud.

La rendición de cuentas se refiere al derecho que tiene la sociedad a estar informada sobre la gestión de las instituciones públicas, y al deber de la máxima autoridad de informar el resultado de su gestión. Además, de la obligación que toda entidad pública de informar a las instancias de control sobre los asuntos pertinentes a su gestión y al uso de los recursos.

Así, como lo marca la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en su Art. 4º que a la letra cita: *"Toda persona tiene derecho a la protección de la salud..."*. Para cumplir con este mandato, el Gobierno del Estado de Chiapas dentro del Tema 2.1. "Salud de Calidad", Eje 2. "Familia Chiapaneca", del Plan Estatal de Desarrollo 2014–2019, instrumenta tres Políticas Públicas: *"Promoción de la salud"*, *"Redes integradas de servicios de salud"* y *"Salud Pública"*, con el propósito de garantizar que la población chiapaneca ejerza el derecho a la salud, con calidad, eficiencia y equidad.

Alineados a los Planes Nacionales, Estatales y los Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS) cada líder de proyecto integrará su Presupuesto de Egresos con base a las directrices del Presupuesto basado en Resultados (PbR), incorporando en el proceso presupuestario elementos cualitativos, como son: indicadores, alineación al plan, beneficiarios, entre otros; además elaborar y actualizar la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), con base en la Metodología del Marco Lógico, su implementación incorpora objetivos, indicadores, medios de verificación y supuestos estructurados en los niveles de fin, propósito, componente y actividad.

A efectos del seguimiento en el cumplimiento de los indicadores que son traducidos en resultados efectivos y eficaces para el logro de los objetivos y metas establecidos en los proyectos





o programas, se implementarán acciones de monitoreo para verificar el grado de cumplimiento en relación a lo planeado.

> Departamento de Evaluación Subdirección de Planeación en Salud Dirección de Planeación y Desarrollo





# 2. Objetivo del Manual

## 2.1. Objetivo General

El objetivo del presente manual es ser la única guía metodológica para la formulación e implementación de una estrategia de Rendición de Cuentas ante instancias federales y estatales, hasta exponerla a la opinión pública.

#### 2.2. Objetivos Específicos

•Establecer la estructura del Sistema de Rendición de Cuentas, detallando sus fases, plazos y oportunidad de rendición.

•Mejorar los atributos de la información en un trabajo en conjunto y organizado al interior del Instituto, cuidando que sea comprensible, actualizada, oportuna, disponible y completa.

•Proporcionar los documentos permitidos para ser ingresados en el Sistema de Rendición de Cuentas.

•Agilizar y estandarizar los procesos de la Rendición de Cuentas.





# 3. Alcance

Este documento va dirigido a los responsables de cada uno de los proyectos del Instituto de Salud, así como de los encargados de desplegar las estrategias de las Políticas Públicas, a través de la integración de información necesaria sobre la efectividad de las intervenciones, que contribuya a la toma de decisiones, con la finalidad de mantener y consolidar estrategias exitosas o mejorar aquellas que no estén produciendo los resultados esperados, trazando líneas de acción para llegar a las metas que programaron en cada proyecto.





4. Fundamento Legal

En cumplimiento al Artículo 7, Fracción III del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 19 de enero de 2004 (Última reforma publicada D.O.F. el 10 de enero de 2011) y atendiendo a lo estipulado en el artículo 30-A, fracción XVII y artículo 39 fracción III, de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Chiapas, se publica el presente manual.

De las disposiciones normativas referentes a temas relacionados con el proceso de rendición de cuentas, el derecho al acceso a la información y transparencia, destacan las siguientes leyes, normas y decretos:

#### FEDERAL Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Art. 134 Ley General de Contabilidad Gubernamental Art. 54, 61 y 79; 71, 72 y 78 SFU Ley de Coordinación Fiscal Artículo 48 Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Artículo 85 Hacendaria ESTATAL Código de la Hacienda Pública para el Estado de Art. 331-334 Chiapas Normas Presupuestarias para la Administración Pública Art. 58–67 del Estado de Chiapas Instrumentos Normativos para la Formulación del Cap. II Anteproyecto de Presupuesto de Egresos del Estado Decreto de Presupuesto de Egresos del Estado de Chiapas Cap. V Plan Estatal de Desarrollo Ley de Planeación





# 5. Estructura interna del Sistema de Rendición de Cuentas

Para solventar la necesidad de información de los diversos sistemas, a través de los cuales se lleva a cabo la Rendición de Cuentas del Instituto de Salud, es necesario considerar el siguiente flujo de actividades a desarrollar:







Es importante considerar que existen algunas diferencias en las actividades a desarrollar para generar la información correspondiente a los Indicadores de Desempeño del FASSA, de acuerdo a lo siguiente:







Para llevar a cabo estas actividades, se requiere que cada área responsable de proyecto integre la información correspondiente a la *Programación de Metas, Seguimiento de Metas, Seguimiento de Beneficiarios, Cuenta Pública, Programas Presupuestarios e Indicadores de Desempeño del FASSA.* 





## 6. Calendario de Actividades

Para dar cumplimiento a la obligación permanente de informar a las instancias normativas sobre los actos que se llevan a cabo como resultado de la delegación de autoridad a servidores públicos, se establece un calendario de entrega de información para los sistemas de rendición de cuentas externos en línea, de acuerdo a los siguientes periodos establecidos:

	PERIODO	FECHA DE ENTREGA
• Sistema de Formato Único (SFU)	Trimestral	01 al 15 posterior a cada mes a
• Sistema de Administración		reportar
Hacendaria	Trimestral	01 al 15 posterior a cada mes a
• Sistema de Indicadores de Desempeño		reportar
• Sistema de Seguimiento de Acciones	Trimestral	01 al 15 posterior a cada mes a
de Inversión		reportar
	Mensual	Primeros 10 días a partir de su
		registro

De esta manera, en observancia del Art. 3, Fracción X de las Normas Presupuestarias para la Administración Pública del Estado de Chiapas para el Ejercicio Fiscal 2019, se estipula que: "La información relativa al gasto público, así como de las disponibilidades financieras cuya entrega tenga periodicidad mensual, deben presentarse a la Secretaría de Hacienda del Estado, dentro de los primeros 5 días posteriores al mes, y la trimestral dentro de los primeros 15 días posteriores al trimestre".

Para cumplir con estos tiempos estipulados normativamente, fortalecer el seguimiento del cumplimiento de metas y ejercicio del presupuesto de cada uno de los proyectos institucionales y de inversión del Instituto de Salud y visualizar con mayor prontitud los obstáculos que pueden retrasar su logro, se integrarán mecanismos para el seguimiento de los avances de indicadores mediante los siguientes: *Programación de Metas, Seguimiento de Metas, Seguimiento de Beneficiarios, Cuenta Pública, Programas Presupuestarios, Objetivos Estratégicos* e Indicadores de Desempeño del FASSA.





El primero de ellos, la *Programación de Metas* se deberá realizar a la par de la integración del expediente técnico y los restantes, para nutrir los sistemas antes mencionados deberán ser entregados por el responsable del proyecto al Departamento de Evaluación, de acuerdo al siguiente calendario:

TIPO DE INFORME	PERIODO	FECHA DE ENTREGA
Seguimiento de Metas (Proyectos Institucionales e Inversión	Mensual	01 al 10 posterior a cada mes a reportar
Seguimiento de Beneficiarios Cuenta Pública Indicadores de Desempeño del FASSA Objetivos Estratégicos Programa Presupuestario	Trimestral	1er. trimestre del 1 al 10 de abril de 2019 2°. trimestre del 1 al 10 de julio de 2019 3er. trimestre del 1 al 10 de octubre de 2019 4°. trimestre del 1 al 10 de enero de 2020
Plan de Acción de Mejora (en proyectos con 10% - de lo programado)	Trimestral	10 al 20 posterior al trimestre reportado

El *Plan de Acción de Mejora* se integrará solamente en caso de que alguno de los indicadores presente un avance menor al 10% de lo programado, establecido en el Artículo 63, párrafo 2, inciso a) de las Normas Presupuestarias para la Administración Pública del Estado de Chiapas y se deberá integrar conjuntamente con la información trimestral dentro de las fechas estipuladas en el calendario.





7. Instrumentos internos de Rendición de Cuentas

#### 7.1. Programación de Metas

Como primer paso, el Departamento de Evaluación enviará a las áreas responsables de proyectos, los formatos RC-1 (proyectos institucionales) y RC-2 (proyectos de inversión) para la captura de Distribución Mensual y Jurisdiccional (en el caso de los proyectos de inversión la distribución será por localidad), así como la asignación del Nombre y Cargo del Responsable de la Información y del Líder del Proyecto, en cada uno de los indicadores, información que deberá de coincidir con lo registrado en el Sistema Integral de Administración Hacendaria Estatal. Para ambos tipo de proyectos institucionales como de inversión, el área responsable deberá describir la Fuente de Información, que se refiere al documento o sistema de donde obtendrá los datos a registrar; por ejemplo: Sistema de Información en Salud (SIS), Sistema de Administración de Egresos Hospitalarios (SAHE), etc.

7.1.1. Proyecto Institucional (Formato RC-1) y Proyecto de Inversión (Formato RC-2).



El Departamento de Evaluación validará la información contenida en los formatos correspondientes, verificando que los datos coincidan con los registrados en el *Sistema Integral* 





*de Administración Hacendaria del Estado (SIAHE);* posteriormente, el responsable del proyecto entregará oficialmente al Departamento de Evaluación, la documentación debidamente firmada para que se proceda a capturar en el Sistema de Integración, Rendición de Cuentas y Evaluación (SIRE), que se utilizará para presentar la Rendición de Cuentas del ejercicio 2019.





## 7.2. Seguimiento de Metas

Para la Rendición de Cuentas, se ha instrumentado una plataforma automatizada, el Sistema de Integración, Rendición de Cuentas y Evaluación (SIRE). Para accesar a este, deberá ingresar a la liga <u>http://sire.saludchiapas.gob.mx/2019/login</u> se recomienda usar los navegadores Google Chrome o Mozilla Firefox.



Una vez ubicado en la página electrónica, deberá introducir su nombre de usuario y contraseña, asignados por el Departamento de Evaluación.

En la pantalla, se podrá observar el **mes de captura** que se encuentra activo y que datos se requieren capturar, siendo estas: Seguimiento de metas, Seguimiento de Beneficiarios, Cuenta Pública, Programas Presupuestarios y/o Indicadores de Desempeño, al igual que el número de proyectos institucionales y/o de inversión que le corresponden.







Posteriormente, deberá dar click en el módulo de **Rendición de cuentas** en la barra de herramientas ubicada en la parte superior izquierda de la pantalla, se desplegará un recuadro y de acuerdo a cada usuario, podrá seleccionar **Proyectos Institucionales o de Inversión**.

→ Rendición de Cuentas - La Rep	ortes ≠		
Provectos Institucionales			2017
\$ Proyectos de Inversión		Mes de Captura: No disponible	2015
Bienvenido			

En seguida, aparecerá una pantalla con la Clave presupuestaria y Nombre del proyecto a los que debe dar seguimiento, el Estatus del proyecto por cada mes y el Estatus de acuerdo al período de captura.

	Proyectos Institucionales														
Buscar Q											🕑 Ver	Deta	lles d	el Proyecto	
	Clave	Nombre Técnico	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	NUL	JUL	AGO	SEP	OCT	VON	DIC	Estado
	082311B032000I04A001	Desarrollo integral para la Salud de los P	×	×	×	•	<b>e</b>	•		<b>a</b>	•	<b>a</b>	•	۵	Inactivo
	082321B038000P12A001	Prevención y Control de la Zoonosis	•	×	×	×	<b>P</b>								En Trámite
	012341B036000M05A004	Fortalecer el Sistema Integral de Informac	•	•	•	×	<b>P</b>								Inactivo
	082311B038000P12A001	Prevención y Control de la Zoonosis	×	×	•	×	<b>P</b>								Inactivo
	082311B194000A24A003	Programa Arranque Parejo en la Vida	×	×	×	×	•								Inactivo

El Estatus del proyecto por cada mes, se representará mediante la siguiente simbología:

Símbolo	Significado
<b>a</b>	Cerrado para captura.
<b>A</b>	Cerrado para captura, se encuentra en revisión, registrado o firmado y
_	presenta alto o bajo avance.
•	Cerrado para captura, se encuentra en revisión, registrado, o firmado y
	presenta avance normal
<b>-</b>	Abierto para captura
4	Abierto para captura, se encuentra en trámite o corrección y presenta alto o
-	bajo avance.
<b>•</b>	Abierto para captura, se encuentra en trámite o corrección y presenta
_	avance normal.
×	No se capturó información.



## Gobierno del Estado de Chiapas Instituto de Salud



MANUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2019

•	Información capturada con alto o bajo avance
٠	Información capturada con avance normal
0	Información que no se terminó de capturar y se borró el avance

En cuanto al Estatus de acuerdo al período de captura, se pueden identificar seis:

Estatus	Significado
En	Captura del Área responsable.
trámite	
Revisión	Revisión por parte del Departamento de Evaluación, el Área responsable no puede
	modificar datos.
Corrección	Modificación de datos por parte del Área responsable.
Registrado	Validación y registro por parte del Departamento de Evaluación, el Área
	responsable ya no puede modificar datos.
Firmado	Documentación impresa y signada entregada al Departamento de Evaluación, el
	Área responsable ya no puede modificar datos.
Inactivo	Sin captura por parte del Área responsable.

Además, se podrá observar un recuadro en gris, que señala los meses en que están programadas las metas de los proyectos.

En esa pantalla, deberá seleccionar el proyecto a revisar y dar click en el recuadro Ver detalles del proyecto.

	Proyectos Institucionales														
	Buscar	Q	Γ									🕑 Ver	r Deta	alles d	el Proyecto
	Clave	Nombre Técnico	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	NUL	JUL	AGO	SEP	ocT	VOV	DIC	Estado
	082311B032000i04A001	Desarrolio Integral para la Salud de los P.	×	×	×	•	÷	٠				•		•	Inactivo
V	082321B038000P12A001	Prevención y Control de la Zoonosis	•	×	×	×	•								En Trámite
	012341B036000M05A004	Fortalecer el Sistema Integral de Informac	•	•	•	×	<b>e</b>	•	•			•		•	Inactivo
	082311B038000P12A001	Prevención y Control de la Zoonosis	×	×	•	×	•							•	Inactivo
	082311B194000A24A003	Programa Arranque Parejo en la Vida	×	×	×	×	÷	•	•			•		•	Inactivo
	082311B038000S05A003	Promoción y Atención a la Salud Bucal.	×	×	×	×	÷					•		•	Inactivo
	082311B038000V02A005	Desarrollar el Sistema de Vigilancia Epide.	. •	×	×	×	<b>e</b>								Inactivo
	082311B037000A02A001	Combatir las Adicciones	×	×	٠	×	÷	•	•		•	•	•	•	Inactivo
123	012331B036000D08A003	Desarrollo informatico para la prestación		•		×	•	•							Inactivo





Se abre una pantalla, que permite visualizar la Clave del proyecto, Nombre Técnico, Programa Presupuestario, Función, Subfunción y un resumen de los avances reportados por trimestre del Seguimiento de Metas y Seguimiento de Beneficiarios.

Clave	:082321B038000P12	A001				×						
Nom Preve Fund	bre Técnico ención y Control de la ción	Programa Presupuestario Zoonosis 038 Programa de promoción, prevención Subfunción	Programa Presupuestario 038 Programa de promoción, prevención y control de enfermedades									
2.3 S	ALUD	2.3.2 Prestación de Servicios de Salud a la Persona										
tri ⊞ Se Nivel	<ul> <li></li></ul>											
C 1	Porcentaje de pers	onas agredidas por animal silvestre que inician tratamiento antirrábico.	-	29	-	31						
A 1.1	Porcentaje de trata	niento a personas agredidas por animal silvestre instalados.	-	-	-	4						
A 1.2	Porcentaje de pers	onal actualizado sobre la atención del agredido por animal silvestre.	-	-	-	0						
			Car	ncelar	🖋 Captur	ar Avance						

El primer rubro a requisitar corresponde al *Seguimiento de Metas*, que registra la información detallada de los avances mes a mes de los indicadores del Componente y las Actividades contemplados en la carátula autorizada del proyecto.

De acuerdo a estos, se evaluará el porcentaje de cumplimiento en apego a la programación mensual acumulada, se describirán los datos relevantes de los logros alcanzados y, de ser necesario, se emitirá la justificación global estatal cuando el indicador se encuentra 10% por arriba o por debajo de lo programado acumulado al mes que se reporta o al cierre del ejercicio



Gobierno del Estado de Chiapas Instituto de Salud



MANUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2019

Para ello, deberá posicionarse en la pestaña Seguimiento de Metas y dar click en el recuadro

raravance: 📽 Seguimiento de Beneficiarios				
Indicador	Abril	Мауо	Junio	Totales
Porcentaje de personas agredidas por animal silvestre que inician tratamiento antirrábico.	-	29	-	31
Porcentaje de tratamiento a personas agredidas por animal silvestre instalados.	-	-	-	4
Porcentaje de personal actualizado sobre la atención del agredido por animal silvestre.	-	-	-	0
	Ca	ncelar	🖋 Captu	ırar Avance
	Indicador         Porcentaje de personas agredidas por animal silvestre que inician tratamiento antirrábico.         Porcentaje de tratamiento a personas agredidas por animal silvestre instalados.         Porcentaje de personal actualizado sobre la atención del agredido por animal silvestre.	Indicador       Abril         Porcentaje de personas agredidas por animal silvestre que inician tratamiento antirrábico.       -         Porcentaje de tratamiento a personas agredidas por animal silvestre instalados.       -         Porcentaje de personal actualizado sobre la atención del agredido por animal silvestre.       -         Cal       Cal	Indicador Abri Mayo Porcentaje de personas agredidas por animal silvestre que inician tratamiento antirrábico 29 Porcentaje de tratamiento a personas agredidas por animal silvestre instalados Porcentaje de personal actualizado sobre la atención del agredido por animal silvestre Cancelar	Indicador       Abril       Mayo       Junio         Porcentaje de personas agredidas por animal silvestre que inician tratamiento antirrábico.       -       29       -         Porcentaje de tratamiento a personas agredidas por animal silvestre instalados.       -       -       -         Porcentaje de personal actualizado sobre la atención del agredido por animal silvestre.       -       -       -         Vancentaje de personal actualizado sobre la atención del agredido por animal silvestre.       -       -       -

Aparecerá la siguiente pantalla, para registrar los datos deberá **seleccionar el componente o actividad** a informar y dar click en el recuadro **Actualizar metas**.

Rer	ndición de cuentas del me	es de Junio			
	§Seguimiento de Metas	Seguimiento de Beneficiarios	Analisis Funcional		Información
					C Actualizar Metas
	Nivel	Indicador	Meta Programada	Avance Acumulado	Avances del Mes
	Componente 1	Porcentaje de personas ag	90.00	31	0
	Actividad 1.1	Porcentaje de tratamiento a	90.00	4	0
	Actividad 1.2	Porcentaje de personal act	700.00	0	0
<	Regresar a la lista de Proye	ectos 🖉 🖈 Enviar Proyecto a Revisió	òn		

En la siguiente pantalla, desplegará el contenido de la pestaña Metas:

Indicador			Unidad de Medida	Meta T	otal Programad	la
Porcentaje de consultas otorgadas.			Consulta	1,237,5	77	
⊞ Metas 🖹 Analisis y Justificación						
	Meta Program	nada	Avance			Porcentaie
Jurisdicción	Acumulada	Mes actual	Mes actual	Acumulado	Total	Acumulad
OC - Oficina Central	0	0		0	0.00	0%
01 - TUXTLA GUTIERREZ	39,191.00	19,595.00	19500	19,596.00	39,096.00	99.76%
02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	24,750.00	12,375.00	12300	12,375.00	24,675.00	99.7%
03 - COMITÁN	28,876.00	14,438.00	14438	14,438.00	28,876.00	100%
04 - VILLAFLORES	12,376.00	6,188.00	6180	6,188.00	12,368.00	99.94%
05 - PICHUCALCO	14,438.00	7,219.00	7220	7,219.00	14,439.00	100.01%
06 - PALENQUE	28,876.00	14,438.00	14430	14,438.00	28,868.00	99.97%
07 - TAPACHULA	30,940.00	15,470.00	15470	15,470.00	30,940.00	100%
08 - TONALÁ	6,188.00	3,094.00	3090	3,094.00	6,184.00	99.94%
09 - OCOSINGO	10,314.00	5,157.00	5155	5,157.00	10,312.00	99.98%
10 - MOTOZINTLA	10,314.00	5,157.00	5156	5,157.00	10,313.00	99.99%
Totales	206,263.00	103,131.00	102,939.00	103,132.00	206,071.00	99.91%





En ella se observará el nombre del indicador, unidad de medida y meta total programada; así como el desglose por Jurisdicción Sanitaria de la meta programada mes actual y acumulado, el avance del mes actual, acumulado y total, y el Porcentaje acumulado.

La m**eta programada acumulada** es la suma de las metas programadas hasta el mes que se registrará y la **Meta programada del mes actual** es la específica del mes que se reporta. Esta información la genera automáticamente el sistema.

		Meta Program	nada	Avance			Porcentai
Jurisdicción		Acumulada	Mes actual	Mes actual	Acumulado	Total	Acumulad
OC - Oficina Central	L	0	0		0	0.00	0%
01 - TUXTLA GUTIERREZ		0	0		0	0.00	0%
02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS		0	0		0	0.00	0%
03 - COMITÁN		1.00	1.00	1	0.00	1.00	100%
04 - VILLAFLORES		0	0		0	0.00	0%
05 - PICHUCALCO		0	0		0	0.00	0%
06 - PALENQUE		1.00	0		0	0.00	<b>₩</b> 0%
07 - TAPACHULA		0	0		0	0.00	0%
08 - TONALÁ		0	0		0	0.00	0%
09 - OCOSINGO		1.00	0.00	1	1.00	2.00	♠ 200%
10 - MOTOZINTLA		0	0		0	0.00	0%
Totales		3.00	1.00	2.00	1.00	3.00	100%

En **Avance del mes actual** se registrará lo alcanzado en cada Jurisdicción Sanitaria y/o Oficina Central por cada indicador.

I Metas 🗮 Analisis y Justificación	Plan de Mejora						
	Meta Program	nada	Avance				Porcentaie
Jurisdicción	Acumulada	Mes actual	Mes actual		Acumulado	Total	Acumulado
OC - Oficina Central	0	0		*	D	0.00	0%
01 - TUXTLA GUTIERREZ	0	0			D	0.00	0%
02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	0	0			D	0.00	0%
03 - COMITÁN	1.00	1.00	1		0.00	1.00	100%
04 - VILLAFLORES	0	0			D	0.00	0%
05 - PICHUCALCO	0	0			D	0.00	0%
06 - PALENQUE	1.00	0			D	0.00	<b>₩</b> 0%
07 - TAPACHULA	0	0			0	0.00	0%
08 - TONALÁ	0	0		*	D	0.00	0%
09 - OCOSINGO	1.00	0.00	1	*	1.00	2.00	♠ 200%

21





Para los **proyectos de inversión**, la captura del **Avance del mes actual** deberá realizarse a nivel de localidad, por lo que los recuadros a nivel de Jurisdicción Sanitaria se encuentran bloqueados y solamente mostraran la suma automática de lo registrado en las localidades.

			Unidad de Medida		Meta Tota	I Programad	a
Indicador del primer componente			Acción		19,932		
⊞ Metas	Plan de Mejora				_		
	Meta Program	nada	Avance				Porcent
	Acumulada	Mes actual	Mes actual		Acumulado	Total	Acumula
Jurisdicción							
l <b>urisdicción</b> DC - Oficina Central	0	0		×	þ	0.00	0%
lurisdicción DC - Oficina Central 22 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	0 774.00	0		A V	) 258	0.00 258.00	0% ∳ 33.33%
urisdicción VC - Oficina Central VO - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS VO - COMITÁN	0 774.00 9,192.00	0 129.00 1,532.00		× v	) 258 1623.78	0.00 258.00 1,623.78	0% * 33.33% * 17.67%

Para capturar el avance por localidad, deberá dar click sobre la Jurisdicción Sanitaria a desagregar, desplegándose la siguiente pantalla:

as										
			Meta Program	nada	Avan	ce				Porcentair
Jurisdicción			Acumulada	Mes actual	Mes	actual		Acumulado	Total	Acumulado
OC - Oficina Central			0	0			A V	0	0.00	0%
▼ 02 - SAN CRISTÓE	BAL DE LAS CASA:	3	774.00	129.00			A. V.	258	258.00	♦ 33.33%
Municipios	(	Selecci	iona un munici	pio				•	Guardar	Ocultar
	Meta Prog	ramada				Avance				
Localidad	Acumulad	a	Mesa	ictual		Mes actual		Acumulado		Total
Meta Programada	Acumulada		0	Avance Acum	ulado		0 Porce	entaje de Avanc	e	0
✓ 03 - COMITÁN			9,192.00	1,532.00			A. V	1623.78	1,623.78	<b>↓</b> 17.67%
Totales			9,966.00	1,661.00	0.00			1,881.78	1,881.78	<b>↓</b> 18.88%





Posteriormente, deberá **Seleccionar un municipio,** al que se va a registrar el avance. Cabe destacar que únicamente se han cargado los municipios en los que se programaron acciones a desarrollar.

Al seleccionar el municipio, se desplegará la pantalla en la que se encuentran las **Localidades** a las que se programaron acciones, debiendo registrar el **Avance del mes actual** de estas en cada localidad.

✓ 02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASA	S	774.0	0	129.00				A V	258	258.00	<b>↓</b> 33.33%	
Municipios	LAS ROS	AS								Guardar	Ocultar	
			Meta Pr	ograma	da		Avance					
Localidad	-		Acumula	ada	Mes act	ual	Mes actual			Acumulado	Total	
0215 - AGUA AZUFRADA			6.00		1.00				×	2.00	2.00	
0181 - AGUA LEÓN			6.00		1.00					2.00	2.00	
0216 - ALFREDO VELASCO			6.00		1.00					2.00	2.00	
0016 - BUENAVISTA LAS CUMBRES			6.00		1.00					2.00	2.00	
0123 - BUENAVISTA SANTA ELENA			6.00		1.00				×.	2.00	2.00	
Meta Programada Acumulada		774.	00 <b>A</b>	vance A	Acumulad	lo	258.00	Porcent	aje de Avano	e	33.33 %	•

Una vez requisitados todos los campos, dar click en el recuadro **Guardar** para respaldar la información y podrá seleccionar otro municipio, volviendo a realizar los pasos descritos. Al término podrá **Ocultar** la pantalla de municipios. Automáticamente, regresará al concentrado Jurisdiccional y Estatal, en donde se podrá apreciar la suma de lo registrado.

Tanto para los proyectos institucionales, como los de inversión, en seguimiento al registro de los avances del mes que se reporta, en automático se generará la sumatoria y el resumen estatal de las metas alcanzadas por cada uno de los indicadores que integran el proyecto, así como el **Avance acumulado** (suma de los avances registrados en los meses anteriores) y el **Porcentaje acumulado**, que resulta de la división del avance acumulado entre la meta programada por cien.





En el **Porcentaje acumulado** se marcará en verde si se encuentra dentro de los parámetros normales del <u>99, 1110% y en rojo, como alerta, si presenta un bajo (<90) o alto avance (1</u>10%) de acuerdo a los programado para esos meses.

a l	o•p <b>rogram</b> ado para esos	someses.	0		0 0	0.00	0%
	05 - PICHUCALCO	0	0		0 0	0.00	0%
	06 - PALENQUE	1.00	0	(	0 0	0.00	♦ 0%
	07 - TAPACHULA	0	0		0 0	0.00	0%
	08 - TONALÁ	0	0		0 0	0.00	0%
	09 - OCOSINGO	1.00	0.00	1	1.00 2	2.00	<b>1</b> 200%

Una vez, capturado el avance del mes actual, deberá Guardar avance.

Al guardar el avance, si se omitió la captura en un campo que tenía programada una acción, el sistema solicitará verificar los datos y resaltará los campos requeridos, en los que es necesario anotar cero (0) si no tiene avance que reportar o la cifra que corresponda.

I Metas Analisis y Justificación	Plan de Mejora						
	Meta Program	mada	Avance				Porcenta
Jurisdicción	Acumulada	Mes actua	Mes actual		Acumulado	Total	Acumulac
OC - Oficina Central	0	0			0	0.00	0%
01 - TUXTLA GUTIERREZ	5.00	1.00	1	×	1.00	2.00	<b>↓</b> 40%
02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	4.00	1.00	1		1.00	1.00	<b>↓</b> 25%
			Este campo es requerido				
03 - COMITÁN	3.00	1.00		*	1.00	1.00	<b>↓</b> 33.33%
			Este campo es requerido				
04 - VILLAFLORES	1.00	0		*	0	0.00	<b>₩</b> 0%
05 - PICHUCALCO	2.00	0		*: *:	0	0.00	<b>↓</b> 0%
06 - PALENQUE	2.00	1.00	0	*	0.00	0.00	<b>₩</b> 0%
07 - TAPACHULA	3.00	0			1	1.00	<b>◆</b> 33.33%
08 - TONALÁ	0	0			0	0.00	0%
09 - OCOSINGO	0	0		×	0	0.00	0%
10 - MOTOZINTLA	0	0		×	0	0.00	0%
Totales	20.00	4.00	1.00		4.00	5.00	<b>u</b> 25%

Si los campos han sido capturados correctamente, automáticamente se abrirá la pantalla de **Análisis y justificación**, en la que observará un recuadro para el resumen de la meta programada y los avances alcanzados, al mes y acumulado.



#### Gobierno del Estado de Chiapas Instituto de Salud



			Meta Pr	ogramada		Avance		Porcentaie
Ju	risdicción	Acum	nulada	Mes actual	Mes actual	Acumulado	Total	Acumulado
Totales		20.00		4.00	1.00	0.00	1.00	₩ 5%
Analisis de	Resultados Ad	umulado						
Justificaci	ón Acumulada							
Justificaci	ón Acumulada							
Justificaci	ón Acumulada							
Justificaci	ón Acumulada							
Justificaci	ón Acumulada							
Justificaci	ón Acumulada							
Justificaci	ón Acumulada							

En el **Análisis de resultados acumulado** deberá describir una breve reseña de los resultados acumulados obtenidos desde la autorización del proyecto al mes reportado, haciendo énfasis en los logros de cada indicador, así como el impacto real en la población.

Ejemplos:

•Al primer trimestre, acudieron 13,666 personas a los CAPASITS y SAI's, a los cuales se les dio orientación de sensibilización y prevención del VIH. Además de proporcionales condones y pláticas para evitar la transmisión perinatal a mujeres embarazadas, lo cual contribuyó en la mejora de su calidad de vida y en el logro de la meta 3.3. de los Objetivos de Desarrollo Sostenible; logrando el 100 por ciento de la meta programada.

•Se capacitaron a 1,500 madres de familia en temas como: Manejo del Suero Vida Oral, Prevención de Enfermedades Diarreicas y Lactancia Materna, para mejorar el cuidado en la salud de niños menores de cinco años.

•Se realizó el 90% del equipamiento mediante la adquisición de dos impedanciómetros, un equipo de potenciales evocados y tres equipos de emisión otoacústica, así como 11 colchonetas, cinco grabadoras multifuncionales, un audiómetro, entre otros; para lograr realizar el diagnóstico oportuno de discapacidad auditiva en niños.

Es importante agregar el resultado de la implementación de los programas sociales de la institución, es decir, el bien o servicio tangible que se entregará a la población objetivo; cambiando del Modelo de Presupuesto inercial al Modelo de Presupuesto basado en resultados, como lo indica en la siguiente tabla:



#### Gobierno del Estado de Chiapas Instituto de Salud



MANUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2019



Tomando en cuenta que el avance estatal acumulado al mes a reportar es comparado con la meta programada acumulada del mismo mes, al evaluarlo se considerará como óptimo si el resultado se encuentra dentro del parámetro del 90 - 110%. En ese caso, no se requiere una **Justificación acumulada**, por lo que el sistema bloqueará automáticamente la captura.

I Metas	Analisis y Justificación	Plan de Mejora		
alisis de R	Resultados Acumulado			
tificación	n Acumulada			đ
<b>tificación</b> I avance si	n Acumulada se encuentra dentro de los par	ametros establecidos		 .d
<b>stificación</b> El avance se	n Acumulada se encuentra dentro de los par	ametros establecidos		H.
<b>stificación</b> El avance se	n Acumulada e encuentra dentro de los par	ametros establecidos		
i <b>stificación</b> El avance se	n Acumulada se encuentra dentro de los par	ametros establecidos		اء ا

En caso de que algún indicador no presente avance, o presente bajo o alto avance acumulado (10% por debajo o arriba de lo programado), se deberá emitir una **Justificación acumulada** de la causa que lo ocasionó, la cual deberá ser redactada de manera clara y convincente, evitando mencionar *insuficiencia e ineficiencia operativa y/o administrativa de la Dependencia*. Además, no es aceptable repetir la causa de justificación en diversos períodos informados durante un mismo ejercicio presupuestario. Al término de la captura se le dará clic en **Guardar Avance**.

E Analisis y Justificación     Plan de Mejora	
Analisis de Resultados Acumulado	
Justificación Acumulada	





En cuanto a la redacción, la oración deberá iniciar con las siguientes expresiones: El alto avance se debe a... (Cuando el porcentaje de avance rebasa en un 10% lo programado acumulado al mes informado); El bajo avance se debe a... (Cuando el avance se encuentra 10% por debajo de lo programado en el mes); No presenta avance debido a... o La falta de avance se debió a...; ejemplo:

• El bajo avance se debió a que no se logró la contratación total del personal, ya que los solicitantes no cumplieron con el perfil requerido.

•La falta de avance se debió a que el recurso fue ministrado el 30 de marzo de 2019 de acuerdo al Oficio Núm. SH/DEP/DC/789/2018, por lo que no se logró realizar la adquisición de los insumos necesarios para desarrollar las actividades.

• El alto avance fue debido a que se reforzaron las acciones de prevención y promoción por el brote de dengue presentado en el Estado durante los meses de marzo y abril.

En caso de que falte registrar información, aparecerá el mensaje **Por favor, verifica tus datos**, por lo que deberá revisar los campos capturados y resaltados. Debiendo completar o corregir la información hasta que el sistema permita guardar el avance. Si los campos se han llenado correctamente, aparecerá el mensaje **Datos del proyecto almacenados con éxito** y la figura de un **disco** en el indicador guardado para indicar que la información del indicador se guardó, y se regresará a la página que muestra los indicadores, para seleccionar, el siguiente indicador a requisitar.

Datos del proyecto almacenados con éx	ito	Guerilas 👻			
Rendición de cuentas del n	nes de Junio				
Beguimiento de Metas	Seguimiento de Beneficiarios	Analisis Funcional		🤁 Info	rmación
				C Actualizar I	/letas
Nivel	Indicador	Meta Programada	Avance Acumulado	Avances del Mes	
Componente 1	Porcentaje de personas ag	90.00	31	0	
Actividad 1.1	Porcentaje de tratamiento a	90.00	5	1	₽≡

27





En caso de alto o bajo avance, no permitirá guardar y se deberá capturar el *Plan de Acción de Mejora*.

#### 7.3. Plan de Acción de Mejora

El Instituto de Salud y/o Secretaría de Salud, ha establecido que, para aquellos proyectos que presenten un 10% por debajo del avance esperado, se debe integrar e implementar un Plan de Acción de Mejora en el Sistema de Integración, Rendición de cuentas y Evaluación (SIRE), mediante el llenado de los siguientes rubros: Acción de mejora, Grupo de trabajo, Fecha de inicio, Fecha de término, Fecha de notificación y Documentación comprobatoria.

⊞ Metas 📄 Analisis y Justificación 📑 Pl	an de Mejora	
Acción de Mejora		
		li li
Grupo de Trabajo		
Fecha de Inicio	Fecha de Termino	Fecha de Notificación
dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
Documentación Comprobatoria		
		B
		Cancelar Guardar Avance

En la **Acción de mejora**, deberá establecer las estrategias de mejora que se implementará para el logro de los objetivos, cabe mencionar que esta deberá ser ejecutada por el área responsable del proyecto.





29

#### MANUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2019

En el **Grupo de trabajo**, se enunciará a las personas, áreas o direcciones a las que se convocará para intervenir en la ejecución de la acción.

En la **Fecha de inicio** y **Fecha de término** se determinarán el periodo en que se implementará y concluirá la estrategia, mismas que deben programarse a corto plazo y dentro del año en curso.

En la **Fecha de notificación** se indicará la fecha en la que el Líder del proyecto se compromete a entregar resultados, incluyendo la documentación comprobatoria, ante el Departamento de Evaluación.

En **Documentación comprobatoria** se citará la documentación que soportará la realización de los logros. Estas pueden ser: minutas de trabajo, oficios, listas de asistencia, pedidos, facturas, entre otras.

Nota: se debe verificar que, las fechas sean progresivas, de lo contrario, el sistema marcará error; además de plantear acciones a corto plazo que favorezcan el logro de los objetivos.

Para dar como concluido el proceso del *Plan de Acción de Mejora*, el área responsable informará oficialmente en la fecha establecida, los logros obtenidos y la documentación que compruebe las acciones de mejora.

Al término de la captura se le dará clic en **Guardar avance**. En caso de que falte requisitar algún campo, el sistema marcará error, debiendo corregir la información hasta que el sistema permita guardar el avance.

Si los campos se han llenados correctamente, aparecerá el mensaje **Datos del proyecto almacenados con éxito** y la figura de un **disco** en el indicador guardado, regresando a la página que muestra los indicadores, para seleccionar, el siguiente indicador a requisitar.

inistrador 👻 🥻 Expediente 🧃	- 🐼 Revisión - 🔺 Rendición de	e Cuentas 👻			
Rendición de cuentas del m	nes de Junio				
🛗 Seguimiento de Metas	Seguimiento de Beneficiarios	Analisis Funcional		6	Informació
				C Actual	zar Metas
Nivel	Indicador	Meta Programada	Avance Acumulado	Avances del Mes	
Nivel     Componente 1	Indicador Porcentaje de personas ag	Meta Programada 90.00	Avance Acumulado	Avances del Mes 0	
<ul> <li>Nivel</li> <li>Componente 1</li> <li>Actividad 1.1</li> </ul>	Indicador Porcentaje de personas ag Porcentaje de tratamiento a	Meta Programada           90.00           90.00	Avance Acumulado 31 5	Avances del Mes 0 1	B





Una vez integrada toda la información de los planes de mejora, deberá enviarlo oficialmente al Departamento de Evaluación para la revisión dentro del Grupo Estratégico (GE).

Derivado las actividades principales del Grupo Estratégico para el ejercicio 2019, deberá realizar recomendaciones y observaciones resultado de las revisiones de la MIR y/o indicadores, además de recomendar las acciones necesarias para la incorporación en la MIR de los aspectos susceptibles de mejora que se deriven de las mesas de trabajo de este grupo.

De esta manera a partir de este ejercicio, y cumpliendo con lo dispuesto en la Normas Presupuestarias de la Administración Pública del Estado de Chiapas para el ejercicio 2019, en su artículo 59, se revisará los Planes de Acción de Mejora en coordinación con el Grupo Estratégico para establecer las acciones de mejora relacionadas con el proceso presupuestario: planeación, programación, presupuestación, ejercicio, control y evaluación; regresando al estatus de inicial aquellas que tengan alguna observación de GE, para su adecuación de acuerdo a las sugerencias planteadas e iniciar el proceso de captura dentro del 10° al 20° día posterior al trimestre reportado.

Debiendo reiniciar el procedimiento en caso de observaciones del Grupo Estratégico.

#### 7.4. Seguimiento de Beneficiarios

Después del registro de información de todos los indicadores, se continuará con el apartado de Seguimiento de Beneficiarios. Beneficiario, es toda aquella persona, agrupación o entidad favorecida por las acciones realizadas por el Instituto de Salud.





31

MANUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2019

Para lograr una adecuada identificación y cuantificación de los beneficiarios que se atienden, es necesario que los líderes de proyectos conozcan a la población potencial y población objetivo que es beneficiada.

En este sentido, el registro de los beneficiarios deberá presentarse en los siguientes términos:

a) Población total desagregada en hombre y mujer.

b) Población total urbana y rural desagregada en hombre y mujer.

c)Población total indígena y mestiza, desagregados en hombre y mujer.

d) Población total desagregada en hombre y mujer agrupada por el grado de marginación: muy alta, alta, media, baja y muy baja.

Para su registro en el Sistema de Integración, Rendición de cuentas y Evaluación (SIRE), deberá dar click en la pestaña **Seguimiento de Beneficiarios**:

En la que aparecerá un resumen de la población beneficiada esperada y el avance acumulado al mes anterior.

Para registrar el avance de beneficiarios deberá marcar el **tipo de beneficiario** a requisitar y dar click en **Actualizar beneficiarios**:

Ê	Seguimiento de Metas	📽 Seguimiento de	Beneficiarios	🗹 Anal	isis Funcional				Información
								🕼 Act	ualizar Beneficiarios
	Femenino Masculino								
	Beneficiario	Total	Acumulado		Total	Acumulado	Total		Acumulado
	Persona	2,679,221	0		2,573,587	0	5,252,808		0
<	Regresar a la lista de Pro	oyectos 🛛 🖈 Enviar P	royecto a Revisi	ión					

Inmediatamente aparecerá un resumen del total de beneficiarios y las pestañas para las pantallas de registro por **Zona, Población** y **Marginación**:

Beneficiario		Total Femenino		Total Masculino		Total		
Persona P A		2,679,221		2,573,587		5,252,808	5,252,808	
		0		0		0		
Zona Población Orbana	Marginación		Rura	1				
Zona Población	Marginación		Rura	I			1-1	
Zona Población Orbana	Marginación	+	Rura	 	•		×	
Zona Población Orbana & S Total	Marginación	•	Rura	0.00	+	00	×	





En el rubro **Zona**, se deberán reportar el número de beneficiarios según el área que habita, subdividiéndose en:

- 1. Número de beneficiarios femeninos en zona urbana
- 2. Número de beneficiarios femeninos en zona rural
- 3. Número de beneficiarios masculinos en zona urbana
- 4. Número de beneficiarios masculinos en zona rural

En el rubro de **Población**, se registrarán los siguientes:

- 1. Número de beneficiarios femeninos mestizos
- 2. Número de beneficiarios femeninos indígenas
- 3. Número de beneficiarios masculinos mestizos
- 4. Número de beneficiarios masculinos indígenas

Zona Población	Marginación			
Mestiza	Indigena	Inmigrante	Otros	
*	*		*	×
+	*		*	×
ବ୍ତ Total		✿ 0.00	• 0.00	
			Cance	elar Guardar

En cuanto al grado de marginación, se registraran los siguientes:

- 1. Número de beneficiarios femeninos en zona de muy alta marginación
- 2. Número de beneficiarios femeninos en zona de alta marginación
- 3. Número de beneficiarios femeninos en zona de marginación media





- 4. Número de beneficiarios femeninos en zona de baja marginación
- 5. Número de beneficiarios masculinos en zona de muy alta marginación
- 6. Número de beneficiarios masculinos en zona de alta marginación
- 7. Número de beneficiarios masculinos en zona de marginación media
- 8. Número de beneficiarios masculinos en zona de baja marginación

La suma automática de esta captura, generará la información de la población total por género. Al término, de la captura debe de guardar sus avances.

En caso de que, el total de la población capturada en **Zona, Población** y **Marginación** difiera, se emitirá un mensaje de **Los totales capturados no coinciden entre sí** y no se podrá guardar la información hasta su corrección.

De rebasar la población programada, el sistema automáticamente emitirá el mensaje de alerta: Los totales capturados son mayores a los programados para el proyecto, ¿Desea continuar?.

De ser correcto, el sistema permitirá guardar la información al enviarla; sin embargo, emitirá el mensaje Los datos del avance de beneficiarios han sido guardados, sin embargo, los totales capturados son mayores a los programados en el proyecto.

Cabe mencionar que, los sistemas hacendarios están programados para acumular la población beneficiada anualmente, por lo que, si durante alguno de los trimestres, se logró el total de la población programada a beneficiar, para el siguiente trimestre se deberá omitir el reporte de este.

Se deberá verificar que exista congruencia entre los avances de las acciones y los avances de los beneficiarios. Por ejemplo: si se otorgaron 4,500 consultas, deberán ser 4,500 beneficiarios o menos (en caso de haber otorgado más de una consulta a una misma persona).

Es de destacar que, por política de la Secretaría de Hacienda del Estado, se debe considerar como beneficiario a la población que recibe el bien directo; el pago de becas, sueldos, dotación de uniformes, entre otros, son parte de las herramientas con las que se dota al trabajador que desempeña una actividad.





Si la captura ha sido correcta, al guardar, el sistema emitirá el mensaje **Datos del proyecto almacenados con éxito** y regresará a la pantalla inicial de **Seguimiento de beneficiarios**.

Una vez concluida el registro de información, deberá continuar con el *Análisis Funcional de la Cuenta Pública.* 





## 7.5. Análisis Funcional de la Cuenta Pública

El Análisis Funcional de la Cuenta Pública es el instrumento de Rendición de Cuentas más importante, ya que informa los resultados obtenidos en un período determinado, gracias a los recursos que los ciudadanos aportan con sus impuestos y contribuyen al desarrollo del Estado y del País.

Para integrarla, el área responsable de cada proyecto deberá ingresar al Sistema de Integración, Rendición de Cuentas y Evaluación (SIRE) y seleccionar el apartado de Análisis Funcional, aparecerá una pantalla que contiene los rubros: Finalidad del proyecto, Análisis de resultados, Beneficiarios y Justificación global del proyecto:

🛗 Seguimiento de Metas 🛛 👹 Seguimiento de Benefic	ciario	Información
Finalidad del Proyecto		
Analisis de Resultado		
Beneficiarios		
Justificación Global del Proyecto		
범 Guardar Analisis Funcional		(ئ <del>ە</del>

En **Finalidad del proyecto**, se requiere describir en forma breve el objetivo general y la finalidad por que fue creado el proyecto.

Ejemplos:

• Este proyecto está orientado para atender la problemática de salud, fortaleciendo la participación comunitaria a través de la sensibilización, capacitación, reuniones interinstitucionales y campañas educativas en salud dirigidas a: terapeutas tradicionales, parteras tradicionales, auxiliares de salud y personal de salud, con lo que





se espera disminuir la brecha de iniquidad, discriminación y rezago en los pueblos indígenas del Estado.

• Procesar y analizar muestras especializadas de casos sujetos a la protección contra riesgos sanitarios en el Estado, coadyuvando en la identificación de riesgos, con la finalidad de prevenir y controlar brotes de enfermedades.

En el **Análisis de resultado** se indicará el trimestre informado y mencionará únicamente las acciones realizadas acumuladas al trimestre que se reporta; estas acciones deberán ser comentadas en forma clara, objetiva, detallada, coherente y con datos acumulativos al período que se informa.

De acuerdo a la naturaleza de los proyectos, en caso de adquisición de equipamiento deberá indicar que equipos se adjudicaron; en proyectos que acrediten una acción en una localidad o unidad, deberá mencionar el nombre de la localidad y municipio en donde se realizó; en proyectos que incluyen construcción, remodelación y mantenimiento, deberá mencionar los trabajos realizados y, en aquellos que realicen acciones de capacitación mencionar los cursos otorgados.

#### Ejemplo:

•Al segundo trimestre, se atendieron a 5,273 pacientes con problemas de salud mental, se otorgaron 1,075 psicoterapias para mejorar la conducta psicomotora del paciente y se ingresaron 589 pacientes a recuperación con la finalidad de reintegrarlos a la sociedad.

•Al tercer trimestre, se certificaron 64 escuelas como promotoras de la salud, se certificaron 50 comunidades con la finalidad de mejorar las condiciones de salud de la población, se activaron 656 comités locales de salud y se incorporaron 649 escuelas al programa de certificación.

•Al cuarto trimestre, se aplicaron 170,659 esquemas básicos de vacunación a niños menores de cinco años, se otorgaron 446,086 consultas a niños menores de cinco años, de las cuales 288,955 fueron a niños con desnutrición, 44,531 por Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA's) y 112,600 por Infecciones Respiratorias Agudas (IRA's).




En cuanto a **Beneficiarios**, se deberá indicar el número total de beneficiarios desagregándolos de acuerdo al género hombres y mujeres.

#### Ejemplo:

•Con estas acciones se beneficiaron a 611,059 hombres y 587,098 mujeres, haciendo un total de 1,198,157 personas del Estado.

Por último, en caso de que el proyecto presente algún indicador con falta, bajo o alto avance acumulado al mes que se reporta (10% por debajo o arriba de lo programado), se emitirá en el apartado **Justificación Global del Proyecto** la causa que lo ocasionó, la cual deberá ser redactada de manera clara y convincente, evitando mencionar insuficiencia e ineficiencia operativa y/o administrativa de la Dependencia.

#### Ejemplos:

•El bajo avance del indicador "Porcentaje de tratamientos de psicoterapia" se debió a que el psicólogo de la Unidad asistió a valoraciones psicológicas en los Juzgados de Estado, por lo que se difirieron las consultas programadas.

•El bajo avance en las metas, se debe a la tardía liberación del recurso por parte de la Secretaría de Hacienda.

•El alto avance de las metas se debe al incremento de acciones preventivas, en atención a los casos de dengue hemorrágicos detectados en la región costa del Estado de Chiapas.

Una vez concluida la captura, deberá seleccionar Guardar análisis funcional.

En caso de omitir algún rubro, aparecerá el mensaje U00: Por favor, verifica tus datos, señalando el apartado faltante.

Si todos los apartados han sido requisitados, permitirá guardar la información capturada. Posterior a ello, deberá seleccionar **Enviar el proyecto a revisión**.

De inmediato, aparecerá el mensaje Enviar avance a validación, debiendo seleccionar Enviar.





De estar todos los datos requisitados, aparecerá el mensaje El Proyecto fue enviado a Revisión.

Con ello, la información aparecerá para la revisión del personal del Departamento de Evaluación. En caso de que el revisor detecte alguna inconsistencia en la información, rechazará el proyecto, y este cambiará al estatus **En corrección**.

El rubro a corregir estará indicado a través del siguiente símbolo:

Seguimiento de Metas	Seguimiento de Beneficiarios	Analisis Funcional		<b>O</b> In	formación
				G Actualization	r Metas
Nivel	Indicador	Meta Programada	Avance Acumulado	Avances del Mes	
Componente 1	Porcentaje de capacitacion	2,115.00	412	412	
Actividad 1.1	Porcentaje de eventos para	80.00	11	11	8
Actividad 1.2	Porcentaje de apoyo a Méd	85.00	85	85	

Y debajo del texto o número observado, se encontrará inserto el comentario con la inconsistencia detectada.

III Metas 📄 Analisis y Justificación	
Meta Programada	Avance
Jurisdicción Acumulada Mes actual	Mes actual Acumulado Total A
Totales 21.00 3.00 11.00	0.00 11.00 🗸
Analisis de Resultados Acumulado Al segundo trimestre de 2015 se realizaron 11 eventos de capacitación para mejorar el temas de Equidad de género. Gerencia administrativa, Calidad en los Servicios de Saluc Acitar los 11 eventos	esempeño de los trabajadores de salud, en los que se present

Deberá corregir o ratificar el dato, guardar el avance y realizar el proceso de **Enviar el proyecto** a revisión.





Si la información es correcta y es aprobada por el revisor, el proyecto aparecerá como

#### Registrado.

Cuando el proyecto se encuentre como **Registrado**, el sistema no permitirá realizar correcciones a la información; solamente se podrán imprimir reportes.

La impresión se podrá realizar de dos formas:

En la primera de ellas, deberá seleccionar nuevamente el proyecto y dar click en Ver detalles del proyecto.

	Proyectos Institucionales														
(	Buscar	٩										🕜 Ver	r Deta	lles d	el Proyecto
	Clave Presupuestaria	Nombre Técnico	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	NUL	JUL	AGO	SEP	ост	NOV	DIC	Estado
	082311B038000P12A007	Prevención y Control de la Zoonosis	×	×	×	×	×								Registrado
	042331B036000C02A001	Capacitar a los Prestadores de Servicios	×	×	×	×	×								Registrado
	042321B036000A24A002	Atención Médica de Segundo Nivel.	×	×	×	×	×	<b>P</b>							Inactivo
	042321B036000A24A001	Atención Médica de Primer Nivel.	×	×	×	×	×	<b>P</b>							Inactivo
	082321B038000P12A007	Prevención y Control de la Zoonosis	×	×	×	x	x	<b>P</b>							Inactivo
	062351B036012A24A016	Servicios Básicos para Unidades Médicas	×	×	×	×	×	<b>P</b>							Inactivo
	062341B036000S05A010	Administración (Gastos de operación)	×	×	×	×	×	•							Inactivo

Aparecerá la pantalla de resumen del proyecto, en la que se encuentra habilitado **Imprimir reporte**, seleccionando uno de estos.

inis	Clave: 042331B036000C02A001						×
-	Nombre Técnico		Programa Presupu	estario			
	Capacitar a los Prestadores de S	ervicios de Salud.	036 Programa de for	rtalecimiento al servicio d	e salud		
ſ	Función	Subfunción					
	2.3 SALUD	2.3.3 Generación	n de Recursos para la Salud				
	🛗 Trim 1 🛗 Trim 2 🛗 Tr	im 3 🛗 Trim 4					
	I Seguimiento de Metas	Seguimiento de Beneficiarios					
	Nivel Indicador			Enero	Febrero	Marzo	Totales
	C 1 Porcentaje de capacitacio	nes en diferentes temáticas de salud.		-	-	-	0
	A 1.1 Porcentaje de eventos pa	ra mejorar el desempeño de los trabajd	ores	-	-	-	0
	A 1.2 Porcentaje de apoyo a Me	idicos en la formación académica, beca	s, congresos y uniformes.	-	-	-	0
	Imprimir Reporte 🗸				Cancelar	🖋 Captur	ar Avance
	Beguimiento de Metas	A Iministración (Gastos de O	peración) 🗙 🗙 🗙	××≞	<b>a a a</b>	<b>A A</b>	Inactivo
	Seguimiento de Beneficiarios     Beneficiarios     Beneficiarios	P evención y control de Diab	etes Mellitus, 🗙 🗙 🗙	× × 🖬 🔒	<b>A A A</b>	<b>A A</b>	Inactivo
	🖹 Cuenta Pública			Pá	g. 1	de 3	+ +





Cabe mencionar que los reportes se pueden descargar en PDF o imprimir. Los reportes que se pueden generar son: Seguimiento de Metas, Seguimiento de Beneficiarios, Plan de Acción de Mejora y Cuenta Pública.

La otra opción es dar click en el módulo de **Reportes**, desplegándose una ventana denominada Seguimientos Institucionales:

➔ Rendición de Cuentas	Reportes 🕶		
Bienver		Mes de Captura: No disponible	2015

Se desplegará una pantalla en la que se observan la **Clave presupuestaria** y el **Nombre técnico** del proyecto, en esa pantalla, deberá seleccionar el proyecto a revisar y dar click en el recuadro **Ver detalles del proyecto**.

K	RC Institucionales							
	Buscar	Q		ß	/er Detall	les del F	royec	to
	Clave Presupuestaria	Nombre Técnico						
	082311B038000P12A013	Prevención y Control de la Enfermedad de Chagas (AFASPE 2015)						
	082311B037000P12A011	Vacunación Universal (AFASPE 2015)						
	082311B037000P12A012	Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas y Cólera (AFASPE 2015).						
	042351B036012A24A011	Gastos de Operación de Unidades Médicas (SPSS 2015)						
	042351B036012A24A010	Atención Médica, Insumos Médicos (SPSS 2015)						
	022331B034000S05A002	Diseño de Planes Maestros de Infraestructura en Salud						
	012341B036000M05A001	Programa de evaluación del desempeño						
	082311B038000P12A009	Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular (AFASPE 2015)						
	082311B038000P12A020	Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores (AFASPE 2015)						
	082311B036000A02A002	Fomentar la Promoción de la Salud						
85	Proyecto(s)		Pág.	1	de 9	•	+	•

Dando paso a otra pantalla, en la que se enlistan por mes, los reportes existentes para ese

proyecto.

Nombre Técnico			P	rograma	a Presu	puestar	rio						
Programa de evaluación del desempeño			0	36 Progr	ama de	fortaleci	imiento	al servic	io de sa	lud			
Función	Subfunción												
2.3 SALUD	2.3.4 Rectori	a del Sis	tema de	Salud									
Tipo de Reporte		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	ост	NOV	DI
Seguimiento de Metas		×	×	×	×	1	~	×	×	×	×	×	×
Seguimiento de Beneficiarios		×	×	×	×	×	<b>~</b>	×	×	×	×	×	×
Plan de Acción de Mejora		×	×	×	×	×	~	×	×	×	×	×	×
Cuenta Pública		×	×	×	×	×	~	×	×	×	×	×	×
							Esta	tus del	Report	e: 🔽 F	Registra	do 🗾 F	irma





Además, se podrá apreciar el estatus en que se encuentra el proyecto al momento de imprimir:



Una vez validados, los documentos impresos deberán ser entregados al Departamento de Evaluación, firmados por el Líder del proyecto y el Responsable de la información, concluyendo así, la Rendición de Cuentas de Proyectos Institucionales y de Inversión.





## 7.6. Programas Presupuestarios

Un *Programa presupuestario* es una categoría programática que permite organizar, en forma representativa y homogénea, las asignaciones de recursos y acciones de los programas federales y del gasto federalizado a cargo de los ejecutores del gasto público para el cumplimiento de sus objetivos y metas.

En él se alinean uno o más proyectos que persiguen los mismos fines y propósitos. Al igual que para los proyectos, su cumplimiento se mide a través de indicadores y metas; sin embargo, por la naturaleza rectora de los programas presupuestarios, estos indicadores son en su mayoría estratégicos, es decir, miden el grado de cumplimiento de los objetivos de las políticas públicas que impactan de manera directa en la población objetivo o área de enfoque.

Para 2019, el Instituto de Salud y/o Secretaría de Salud cuenta con nueve Programas presupuestarios, estos son:

- •015 Programa de prevención contra el cáncer cérvico uterino y mamario
- •016 Programa de desarrollo integral para la salud
- •017 Programa de atención a emergencia sanitarias
- •018 Programa de infraestructura en salud
- •019 Programa de fortalecimiento al servicio de salud
- •020 Programa de prevención para la salud
- •021 Programa de promoción, prevención y control de enfermedades
- •136 Programa de salud materno-perinatal, salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes y planificación familiar
- •137 Programa de prevención y control del VIH/SIDA e ITS

La Rendición de Cuentas de los Programas Presupuestarios se realizará trimestralmente y de acuerdo a lo programado ante la Secretaría de Hacienda del Estado.

Para accesar a la plataforma del Sistema de Integración, Rendición de Cuentas y Evaluación (SIRE), deberá ingresar a la liga http://sire.saludchiapas.gob.mx/2019/login. Se recomienda usar los navegadores Google Chrome o Mozilla Firefox.





Una vez ubicado en la página electrónica, deberá introducir su nombre de usuario y contraseña, asignados por el Departamento de Evaluación de la Dirección de Planeación y Desarrollo.

A continuación aparecerá un recuadro que le dará la **Bienvenida** al sistema. En la pantalla, se podrá observar el **mes de captura** que se encuentra activo (periodicidad trimestral).

Posteriormente, deberá seleccionar el módulo denominado **Rendición de cuentas** en la barra de herramientas ubicada en la parte superior izquierda de la pantalla. Se desplegará un recuadro y podrá elegir **Programas presupuestarios**.

En seguida, le aparecerá una pantalla con el **Número y Nombre del programa presupuestario** al que debe dar seguimiento, el **Estatus del proyecto por cada trimestre** y el **Estatus de acuerdo al período de captura.** En esa pantalla, deberá seleccionar el programa a revisar y seleccionar en el recuadro **Ver detalles del programa**.

	Programas Presupuestarios		C Ve	r Detalles de	I Programa
7	Programa Presupuestario     Trim 1     107 Programa de prevención para la salud	Trim 2	Trim 3	Trim 4	Estado Inactivo
	1 Programas(s)	Pág.	1	de 1 🔺	<b>+ +</b>
			etaría	DOBERNO DEL ISTADO DE CHIAPAS	CHIAPAS/NOS UNE

Se abre una pantalla, que permite visualizar el Número y Nombre del Programa Presupuestario, Unidad Responsable y un resumen de las metas y los avances reportados por trimestre. Para informar los avances, deberá dar click en el recuadro Capturar Avance, ubicado en la parte inferior derecha de la pantalla.

Se	guimiento de Metas del Trin	mestre 2				
Pro	grama Presupuestario			Unic	ad Responsable	
194 fam	l Programa de salud materno-p ililar	erinatal, salud sexual y reproductiva	a de los y las adolescente:	s y planificación 08 D	lirección de Salud Pública	
	Nivel	Indicador	Meta Programada	Avance Acumulado	Avance del Trimes	otualizar Metas
	Fin	Porcentaje de entrega de m	925635.00	D	D	B
	Proposito	Porcentaje de mujeres emb	54196.00	25680	25680	B
			_			
	Regresar a la lista de Program	nas 🛛 🖈 Enviar Avance a Revisiór	n			



## Gobierno del Estado de Chiapas Instituto de Salud



MANUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2019

Se apertura una pantalla en la que se visualiza el Nivel, Nombre del indicador, Meta programada, Avance Acumulado y Avance del Trimestre. En esa pantalla, deberá seleccionar el indicador de Fin o de Propósito a revisar y dar click en el recuadro Actualizar metas.

A continuación se desplegará una pantalla con el Nombre del indicador, Unidad de medida, Meta total programada, Trimestre a informar, Meta acumulada, Meta del trimestre, Avance del trimestre, Avance acumulado, Avance total, Porcentaje acumulado, Análisis de resultados acumulado y Justificación acumulada.

Indicador				Unidad de Medida	Met	ta Total Programada	1
Porcentaje de	mujeres embarazadas	beneficiadas con ate	ención médica	Consulta 1a Vez	54,	196.00	
	Meta Programad	la	Avance				Porcenta
rimestre	Acumulada	Trimestre	Trimestre		Acumulado	Total	Acumula
rimestre 2	27,098.00	13,549.00	25680		0.00	25,680.00	94.77%
nalisis de Resi	ultados Acumulado						
n <b>alisis de Res</b> i	ultados Acumulado nestre se reportan 25,6	80 consultas de prin	nera vez otorgadas a e	embarazadas, con un avance	del 94.77 por ciento.		
Al segundo trin	ultados Acumulado nestre se reportan 25,6 cumulada	80 consultas de prin	nera vez otorgadas a i	embarazadas, con un avance	del 94,77 por ciento.		
nalisis de Resi Al segundo trin Istificación Ac	ultados Acumulado nestre se reportan 25,6 cumulada nouentra dentro de los	80 consultas de prin	mera vez otorgadas a o	embarazadas, con un avance	del 94.77 por ciento.		
Al segundo trin Istificación Ac El avance se e	ultados Acumulado nestre se reportan 25,6 cumulada nouentra dentro de los	80 consultas de prin	nera vez otorgadas a o	embarazadas, con un avance	del 94.77 por ciento.		

En esta pantalla, se capturará el **Avance del trimestre** y automáticamente, el sistema generará el **Avance acumulado, Avance total** y el **Porcentaje acumulado**.

Seguimiento d	le Metas del Prop	osito					×
Indicador Porcentaje de n	nujeres embarazadas l	beneficiadas con ate	ención médica	<b>Unidad de Medida</b> Consulta 1a Vez	<b>Meta</b> 54,19	<b>Total Programada</b> 96.00	
	Meta Programada	a	Avance		1		Porcentaje
Trimestre	Acumulada	Trimestre	Trimestre		Acumulado	Total	Acumulado
Trimestre 2	27,098.00	13,549.00	25680		0.00	25,680.00	94.77%

Cabe destacar que el **Avance acumulado** refleja los logros obtenidos del inicio del proyecto hasta el trimestre anterior al que se está reportando y el **Avance total** es el resultado de la sumatoria del avance al trimestre informado más el avance acumulado del trimestre anterior.





Así como que el porcentaje (%) de avance acumulado resulta de la división del avance acumulado entre la meta programada por 100 y el porcentaje (%) de avance modificado es la división del avance acumulado entre la meta modificada por 100.

En el **Análisis de resultados acumulado,** el Líder del programa presupuestario describirá brevemente los resultados obtenidos acumulados desde la autorización del programa presupuestario al trimestre reportado, haciendo énfasis en los logros de cada indicador, así como el impacto real en la población.

Indicador				Unidad de Medida	Meta	a Total Programada	1
Porcentaje de i	mujeres embarazadas l	beneficiadas con ate	ención médica	Consulta 1a Vez	54,1	96.00	
	Meta Programada	1	Avance				Porcenta
rimestre	Acumulada	Trimestre	Trimestre		Acumulado	Total	Acumula
ansis de Rest	27,098.00 ultados Acumulado nestre se reportan 25,68	13,549.00 30 consultas de prim	25680 nera vez otorgadas a e	embarazadas, con un avance di	0.00 el 94.77 por ciento.	25,680.00	94.77%
imestre 2 ansis de Rest Al segundo trim	27,098.00 unados Acumulado nestre se reportan 25,66	13,549.00 30 consultas de prim	25680	embarazadas, con un avance di	0.00 el 94.77 por ciento.	25,680.00	94.77%
imestre 2 allsis de Hest Il segundo trim stificación Ac	27,098.00 unados Acumunado nestre se reportan 25,60 umulada nouentra dentro de los p	13,549.00 30 consultas de prim	25680 nera vez otorgadas a i	embarazadas, con un avance d	0.00 el 94.77 por ciento.	25,680.00	94.77%

En caso de que algún indicador presente un nulo, bajo o alto avance acumulado (10% por arriba o debajo de lo programado), se emitirá una **Justificación (acumulada)** de la causa que lo ocasionó, la cual deberá ser redactada de manera clara y convincente, iniciando con las siguientes expresiones: El alto avance se debe a... (Cuando el porcentaje de avance rebasa en un 10% lo programado acumulado al mes informado); El bajo avance se debe a... (Cuando el avance se encuentra 10% por debajo de lo programado en el mes); No presenta avance debido a... o La falta de avance se debió a... (Cuando el indicador, teniendo acciones programadas este no







Al concluir el registro de información del indicador deberá dar click en el botón de Guardar avance. Aparecerá un mensaje que indica que la información se ha registrado:

Datos del proyecto a	almacenados con éxilo	
😵 Administrador	🔹 🖬 Expediente 🔹 🖄 Hevision 🔹 🤿 Hendiolon de Cuentas 🔹 📕 Heportes 🐑 🚣 Gargar Alchivos 🔹 👯 Visor 👻	
	Seguimiento de Metas del Trimestre 2	
	Programa Presupuestario Unidad Responsable	
	194 Programa de salud materno-perinatal, salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes y planificación 08 Dirección de Salud Pública famillar	

El usuario debe registrar la información correspondiente a los indicadores del **Fin** y del **Propósito** del *Programa Presupuestario*.

En caso de que, uno de los indicadores no esté programado para ese trimestre se debe registrar el texto: *"Acciones programadas al ... trimestre"*, para que el sistema permita guardar los avances.

	Meta Programada		Avance	Avance				
Trimestre	Acumulada	Trimestre	Trimestre	Acumulado	Total	Acumulado		
Trimestre 2	0.00	0.00	0	0.00	0.00	0%		
Analisis de Resultad Acciones programa	dos Acumulado adas al cuarto trimestre.							

Si desea confirmar que la información de los indicadores ha sido guardada, debe observar en la pantalla de selección del indicador la imagen de un disco.

nog 94 F	rama Presupuestario Programa de salud materno-perin	natal, salud sexual y reproductiva	de los y las adolescentes y plani	ficación	Unidad Respo 08 Dirección de	nsable Salud Pública	
nil	ar						
						C Actualiza	r Metas
)	Nivel	Indicador	Meta Programada	Avance Acum	ilado	Avance del Trimestre	
	<b>▲</b> Fin	Porcentaje de entrega de m	925635.00	0		0	-
1	Proposito	Porcentaje de mujeres emb	54196.00	25680		25680	E





Para **Enviar el avance a revisión** deberá dar click en el botón ubicado en la parte inferior de la pantalla.

Apareciendo la siguiente ventana en la que, de estar seguro de su información, deberá dar click en **Enviar**.

Enviar avance a Validación		
¿Estás seguro que deseas enviar este avance para su valida IMPORTANTE: Mientras el programa este en validación no :	ación? se podra editar.	
	<b>A</b> Enviar	Gancelar

Para confirmar el envío de la información en la parte superior de la ventana se podrá visualizar el siguiente texto:

El Proyecto fue enviado	a Revisión						×
🌣 Administrador 👻	Expediente 👻	🗹 Revisión 🔻	➔ Rendición de Cuentas ▼	Reportes -	🚨 Cargar Archivos 👻	III Visor -	

Si la información presenta inconsistencias, se regresará para su **Corrección**, y si ha sido validado, cambiará al estatus de **Registrado**.

¢	& Seguimiento de programas presupuestarios					
				🕼 Ver	r Detalles d	el Programa
	Programa Presupuestario	Trim 1	Trim 2	Trim 3	Trim 4	Estado
	032 Programa de desarrollo integral para la salud	×	<b>e</b>	<b>a</b>	<b>a</b>	Inactivo
	038 Programa de promoción, prevención y control de enfermedades	×	<b>e</b>	<b>a</b>	<b>a</b>	Inactivo
	194 Programa de salud materno-perinatal, salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes y planificación f	×	•	<b>a</b>	<b>a</b>	Registrado
	195 Programa de prevención y control del VIH/SIDA e ITS	×	<b>e</b>	<b>a</b>	<b>a</b>	Inactivo
	034 Programa de infraestructura en salud	×	<b>e</b>	<b>a</b>	<b>a</b>	En Corrección
	027 Programa de prevención contra cáncer cérvico - uterino y mamario	×	•	<b>a</b>	<b>a</b>	Inactivo
	037 Programa de prevención para la salud	×	•	<b>a</b>	<b>a</b>	Inactivo
	036 Programa de fortalecimiento al servicio de salud	×	•	<b>a</b>	<b>a</b>	Inactivo
	033 Programa atención a emergencias sanitarias	×	<b>P</b>	<b>a</b>	<b>a</b>	Inactivo
18	Programas(s)		Pág.	1	de 2 🔺	<b>+ &gt;</b>

Cuando el proyecto se encuentre como **Registrado**, el sistema no permitirá realizar correcciones a la información; solamente se podrán imprimir reportes.





La impresión de reportes se podrá realizar de dos formas: En la primera de ellas, deberá seleccionar nuevamente al programa y dar click en Ver detalles del proyecto.

Programas Presupuestarios					
			🕼 Ver	Detalles de	el Programa
Programa Presupuestario	Trim 1	Trim 2	Trim 3	Trim 4	Estado
🖉 037 Programa de prevención para la salud	•	•	<b>a</b>	<b>a</b>	Inactivo
1 Programas(s)		Pág.	1	de 1 🔺	<b>+ →</b>
		SECF	RETARÍA ALUD	OBERNO DEL STADO DE CHIAPAS	CHIAPASNOS UNE

Aparecerá la pantalla de resumen del proyecto, en la que se encuentra habilitado **Imprimir reporte**, <u>seleccionando uno de estos</u>.

Programa Presupuestario	Unidad Responsable		
194 Programa de salud materno-perinatal, salud sexual y reproductiva c adolescentes y planificacion familiar	de los y las 08 Dirección de Salud I	Publica	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
vel Indicador	Meta Program	nada Avance del Trimestr	re Avance Acumulado
vel Indicador Porcentaje de entrega de métodos anticonceptivos a mujeres en	Meta Program	nada Avance del Trimestr 0.00	re Avance Acumulado
Indicador     Porsentaje de entrega de métodos anticonceptivos a mujeres en     Porsentaje de mujeres embarazadas beneficiadas con atención r	Meta Program iedad fértil 0.00 médica 13,649.00	nada Avance del Trimestr 0.00 0.00	re Avance Acumulade 0.00 0.00

La otra opción es dar click en el módulo de **Reportes**, en donde seleccionará **Programas Presupuestarios**, apareciendo la siguiente pantalla:

¢	RCP	rogramas Presupuestarios					
	Buscar	٩		<b>₽</b> V	er Detalle:	s del Prog	rama
	Clave	Programa Presupuestario		Trim 1	Trim 2	Trim 3	Trim 4
	032	Programa de desarrollo integral para la salud		×	×	×	×
	038	Programa de promoción, prevención y control de enfermediades		×	×	×	×
	194	Programa de salud materno-perinatal, salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes y planificación familiar		×	<b>~</b>	×	×
	195	Programa de prevención y control del VIH/SIDA e ITS		×	×	×	×
	034	Programa de infraestructura en salud		×	~	×	×
	027	Programa de prevención contra cáncer cérvico - uterino y mamario		×	×	×	×
	037	Programa de prevención para la salud		×	×	×	×
	036	Programa de fortalecimiento al servicio de salud		×	×	×	×
	033	Programa atención a emergencias sanitarias		×	×	×	×
			Estatus del	Reporte:	🗸 Regi	istrado 📝	Firmack
9 <b>F</b>	rogram	as(s)	Pág.	1	de 1	. +	+





En ella, deberá seleccionar el Programa Presupuestario a imprimir y dar click en el botón Ver detalles del programa.

¢	RCP	rogramas Presupuestarios					
	Buscar	Q		<b>C</b> V	er Detalle	s del Prog	rama
	Clave	Programa Presupuestario		Trim 1	Trim 2	Trim 3	Trim 4
	032	Programa de desarrollo integral para la salud		×	×	×	×
	038	Programa de promoción, prevención y control de enfermedades		×	×	×	×
	194	Programa de salud materno-perinatal, salud sexual y reproductiva de los y las adolescentes y planificación familiar		×	<b>~</b>	×	×
	195	Programa de prevención y control del VIH/SIDA e ITS		×	×	×	×
	034	Programa de infraestructura en salud		×	~	×	×
	027	Programa de prevención contra cáncer cérvico - uterino y mamario		×	×	×	×
	037	Programa de prevención para la salud		×	×	×	×
	036	Programa de fortalecimiento al servicio de salud		×	×	×	×
	033	Programa atención a emergencias sanitarias		×	×	×	×
			Estatus de	el Reporte:	🗸 Reg	istrado 📝	Firmado
9	Program	as(s)	Pág.	1	de 1	• •	+

Y podrá descargar en PDF o imprimir el reporte correspondiente. Una vez impresos, los documentos deberán ser entregados al Departamento de Evaluación, firmados por el Líder del proyecto y el Responsable de la información, concluyendo así, la Rendición de Cuentas de los **Programas Presupuestarios**.





### 7.7. Indicadores de Desempeño del FASSA

De acuerdo a la Armonización Contable Gubernamental, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la Secretaría de Salud en conjunto con algunos representantes de las Secretarías de las entidades federativas, a partir del 2013, bajo la Metodología del Marco Lógico (MML), instrumentaron una Matriz de Indicadores para Resultados (MIR), en la que, para el 2019, se establecen seis indicadores que permiten evaluar las acciones realizadas y resultados obtenidos con el recurso del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), fuente de financiamiento que nutre aproximadamente el 40% del recurso del Instituto de Salud. Los indicad

ores conside	Resumen Narrativo	Nombre del indicador	Tipo	Dimensión a medir	Método de Cálculo	Periodicidad
rados en la	Fin	<ol> <li>Razón de Mortalidad Materna de mujeres sin seguridad social.</li> </ol>	Estratégico	Eficacia	[Número de muertes maternas de mujeres sin seguridad social/Número de Nacidos vivos de madres sin seguridad socia]*100,000 por entidad de residencia en un año determinado	Anual
MIR del	Propósito	2. Porcentaje de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico	Estratégico	Eficacia	(Número de nacidos vivos de madres sin seguridad social atendidas por personal médico / Número total de nacidos vivos de madres sin seguridad social) *100	Anual
FASSA son los	Componente	3Médicos generales y especialistas por cada mil habitantes (Población no derechohabiente)	Estratégico	Eficacia	Número de Médicos generales y especialistas en unidades de la secretaría de salud / Población (no derechohabiente) en ese momento * 1000	Anual
siguien tes:		4 Porcentaje de Estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva	Gestión	Eficiencia	(Estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva programadas / total de estructuras programáticas homologadas con acciones de salud materna, sexual y reproductiva) * 100	Anual
	Actividad	5Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a los bienes y servicios de protección social en salud	Estratégico	Eficacia	(Gasto ejercido en los bienes y servicios de protección social en salud /Gasto total del FASSA)*100	Semestral
		6. Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	Estratégico	Eficacia	(Gasto ejercido en la subfunción de Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad/Gasto total del FASSA)*100	Semestral





Para llevar un seguimiento de esta información y cumplir con la Rendición de Cuentas, una vez que la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud (federal) determine los indicadores y la ficha técnica de los mismos, el Departamento de Evaluación registrará la programación de los indicadores en el Sistema de Integración, Rendición de Cuentas y Evaluación (SIRE). Cabe destacar que el registro de información se encuentra programado para el período del 1º al 10 de Enero de 2019, de acuerdo a la periodicidad determinada por la Secretaría de Salud (federal).

Y para que el Área técnica informe el avance alcanzado, deberá accesar a esta plataforma, a través de la liga http://sire.saludchiapas.gob.mx/2019/login. Se recomienda usar los navegadores Google Chrome o Mozilla Firefox.

Una vez ubicado en la página electrónica, deberá introducir su nombre de usuario y contraseña, asignados, en el siguiente cuadro de texto.

A continuación aparecerá un recuadro que le dará la **Bienvenida** al sistema. En la pantalla, se

podrá observar el mes de captura encuentra activo. que se Mes de Captura: Marzo **Bienvenido** aptura de Avances de Indicadores de FA Dr. José Luis Trejo López Proyectos Unidades Responsables Asignadas: Institucionales 5 04 Dirección de Atención Médica 0 Inversión Tota 5

Posteriormente, deberá dar click en el módulo denominado **Rendición de cuentas** en la barra de herramientas ubicada en la parte superior izquierda de la pantalla. Se desplegará un recuadro y podrá seleccionar **Indicadores del FASSA**.







➔ Rendición de Cuentas ▾	Reportes 🕶			
Z Indicadores del FASSA		M	les de Captura: Marzo	2017
Bienven	do Traia Lánaz	Ca	ptura de Avances de Indicadores de FASSA	0
Dr. Jose Luis			Proyectos	
Unidades Respo 04 Dirección de /	nsables Asignadas: .tención Médica	Ins	stitucionales	5
		Inv	versión	5

Se abrirá una ventana que permite visualizar los indicadores que le corresponden al usuario los trimestres programados y el estatus de registro de la meta y del avance.

En esa pantalla, deberá seleccionar el indicador a revisar y dar click en el recuadro **Editar** indicador.

	Indicadores del FASSA						
	Busoar Q					Ø	Editar Indicador
	Indicador	Trim 1	Trim 2	Trim 3	Trim 4	Metas	Avance
	Porcentaje del gasto total del FASSA destinacio a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	-	-	-	•	Firmado	Inactivo
-	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Saluci a la Persona	-	-	-	•	Firmado	Inactivo
				Pág	. 1	de 1	- + +

Se abre una pantalla, que permite visualizar el **Nivel, Nombre y Fórmula** del Indicador, así como la programación de la meta (Numerador, Denominador y Porcentaje).

Nivel: Actividad				×
Indicador		Formula		
Porcentaje de estructur Prestación de Servicios	as programáticas en las que se ejerció el presupuesto de Salud a la Persona	asignado a la (Estructuras a la Persona subfunción	s programáticas ejercidas en la subfunción a / Total de estructuras programáticas con de Prestación de Servicios de Salud a la P	de Prestación de Servicios de Salud presupuesto correspondientes a la ersona) * 100
Programación	≙ Numerador	<b>≙</b> Denomin	ador	Porcentaje
Firmado	14	14		100.00 %
Avance	Numerador	Denominador	Porcentaje	Desempeño
Avance Inactivo	Numerador	Denominador	Porcentaje %	Desempeño %
Avance Inactivo Justificación Acumula	Numerador	Denominador	Porcentaje %	Desempeño %
Avance Inactivo Justificación Acumula	Numerador	Denominador	Porcentaje %	Desempeño %
Avance Inactivo Justificación Acumula	Numerador	Denominador	Porcentaje %	Desempeño %
Avance Inactivo Justificación Acumula	Numerador	Denominador	Porcentaje %	Desempeño %





Además de un recuadro en el que capturará el avance del Numerador y Denominador; automáticamente se generará el **Porcentaje del indicador** y el **Porcentaje de Desempeño** alcanzado.

Nivel: Actividad			×
Indicador		Formula	
Porcentaje de estructur Prestación de Servicios	as programáticas en las que se ejerció el presupuesto asignado a la 1 de Salud a la Persona	(Estructuras programáticas ejercidas en la subfunc a la Persona / Total de estructuras programáticas o subfunción de Prestación de Servicios de Salud a l	ión de Prestación de Servicios de Salud con presupuesto correspondientes a la la Persona) * 100
Programación	<b>≧</b> Numerador	<b>≙</b> Denominador	Porcentaje
Firmado	14	14	100.00 %
Avance	Numerador Denominad	or Porcentaje	Desempeño
Avance Inactivo	Numerador Senominad	Si Porcentaje	Desempeño %
Avance Inactivo	Numerador Denominad	on Porceniaje %	Desempeño %
Avance Inactivo Justificación Acumul	Numerador Denominad	n Futeniaje %	Desempeño %
Avance Inactivo Justificación Acumul	Numerador Denominad	n Forcentaje %	Desempeño %
Avance Inactivo Justificación Acumul	Numerador Denominad	n Porcentaje %	Desempeño %
Avance Inactivo Justificación Acumul	Numerador Denominad	n Porcentsje %	Desempeño %

En caso de que los avances obtenidos no se encuentren dentro del rango de 90-110% de lo programado, se aperturará la ventana de Justificación en donde especificará las causas que condicionaron estos resultados.

restación de Servicios de S	ogramáticas en las que se ejerció el pr alud a la Persona	esupuesto asignado a la	(Estructuras programáticas ejercidas en la sui a la Persona / Total de estructuras programát subfunción de Prestación de Servicios de Sal	ofunción de Prestación de Servicios de Salud icas con presupuesto correspondientes a la ud a la Persona) * 100
rogramación Eirmado	Aumerador		■ Denominador	Porcentaje
	14		14	100.00 %
vance	Numerador	Denominado	r Porcentaje	Desempeño
Inactivo	10	14	71.43 %	✤ 71.43 %
ustificación Acumulada				

Una vez requisitada la información, deberá dar click en el botón inferior derecho Guardar y enviar a

validar.

Nivel: Actividad				×
Indicador		Formula		
Porcentaje de estructuras prog Prestación de Servicios de Sal	gramáticas en las que se ejerció el presupuesto asigna lud a la Persona	ado a la (Estructuras programátic a la Persona / Total de e subfunción de Prestació	cas ejercidas en la subfunción de Pre estructuras programáticas con presup in de Servicios de Salud a la Persona	estación de Servicios de Salud ouesto correspondientes a la a) * 100
Programación	aNumerador	Denominador		Porcentaje
Firmado	14	14		100.00 %
Avance	Numerador De	nominador	Porcentaje	Desempeño
Inactivo			%	%
Justificación Acumulada				
				le
			Cancelar 🖹 Guardar	🖨 Guardar y Enviar a Validar





Para confirmar el envío de la información en la parte superior de la ventana se podrá visualizar el siguiente texto:

💠 Administrador 🔹 🖿 Expediente 👻 🧭 Revisión 🔹 🔶 Rendición de Cuentas 🔹 📓 Reportes 👻 🚢 Cargar Archivos 👻 🏭 Visor 🔹	El Proyecto fue enviado	o a Revisión						×
	🌣 Administrador 👻	Expediente 🝷	🗹 Revisión 🝷	➔ Rendición de Guentas -	Reportes 🔹	🏝 Cargar Archivos 👻	III Visor -	

Si la información presenta inconsistencias, se regresará para su **Corrección**, y si ha sido validado, cambiará al estatus de **Registrado**.

Ŀ	Indicadores del FASSA						
[	Buscar Q					🕼 Ver / Com	entar Indicador
	Indicador	Trim 1	Trim 2	Trim 3	Trim 4	Metas	Avance
	Porcentaje de estructuras programáticas en las que se ejerció el presupuesto asignado a la Prestación	-	-	-	<b>a</b>	Firmado	Registrado
	Porcentaje de estructuras programáticas en las que se ejerció el presupuesto asignado a la Prestación	-	-	-	•	Firmado	Inactivo
	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad	-	-	-	<b>e</b>	Firmado	Inactivo
	Porcentaje del gasto total del FASSA destinado a la Prestación de Servicios de Salud a la Persona	-	_	-	•	Firmado	Inactivo

Cuando el proyecto se encuentre como **Registrado**, el sistema no permitirá realizar correcciones a la información; solamente se podrá imprimir el reporte y descargar en PDF.

Indicador			Formula		
Porcentaje de estructu Prestación de Servicio:	ras programáticas en las que se ejerció el presup s de Salud a la Persona	uesto asignado a la	(Estructuras prograr a la Persona / Total subfunción de Prest	náticas ejercidas en la subfunción d de estructuras programáticas con p ación de Servicios de Salud a la Pe	de Prestación de Servicios de Saluc presupuesto correspondientes a la ersona) * 100
Programación	≙ Numerador		■ Denominador		Porcentaje
Firmado	14		14		100.00 %
Avance	∎Numerador	<b>⊜</b> Denomina	dor	Porcentaje	Desempeño
Registrado	10	14		71.43 %	<b>↓</b> 71.43 %
🛾 Justificación Acum	ulada				
el bajo avance					

Una vez impresos, los documentos deberán ser entregados al Departamento de Evaluación, firmados por el Líder del proyecto y el Responsable de la información, concluyendo así, la Rendición de Cuentas de los **Indicadores de Desempeño del FASSA**.









8. Acceso Directivo

Al inicio del año, para gestionar los recursos necesarios, cada Dirección o Área líder integra el expediente técnico de cada proyecto, en el que se plasman los indicadores que medirán las acciones a desarrollar para alcanzar metas de este; en él se especifican además, la población beneficiada, los tiempos de ejecución y el lugar en donde se realizará. Con ello, se adquiere el compromiso de transparentar su ejecución y principalmente, lograr el objetivo para lo que se otorga el recurso, que es mejorar la salud de la población chiapaneca.

El visor directivo se ha diseñado para que sea una herramienta de gran ayuda para este fin, ya que permitirá examinar la consistencia de la estructura del proyecto, dar seguimiento a las acciones realizadas, tener un control de los avances e identificar los factores que pueden o están ocasionando no alcanzar lo programado, contando con una ventana de oportunidades para la toma de decisiones.

Para accesar a la plataforma del Sistema de Integración, Rendición de Cuentas y Evaluación (SIRE), deberá ingresar a la liga <u>http://sire.saludchiapas.gob.mx/2019/login</u>. Se recomienda usar los navegadores Google Chrome o Mozilla Firefox.Una vez ubicado en la página electrónica, deberá introducir su nombre de usuario y contraseña, asignados por el Departamento de Evaluación de la Dirección de Planeación y Desarrollo, en el siguiente cuadro de texto.







A continuación aparecerá un recuadro que le dará la Bienvenida al sistema.

En la pantalla, se podrá observar el **mes de captura** que se encuentra activo y que información se está capturando en ese momento, siendo el Seguimiento de metas para todos los meses y Seguimiento de Beneficiarios, Cuenta Pública, Programas Presupuestarios y/o Indicadores de Desempeño para el término de cada trimestre (para los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre), o bien, si ya se cerró el sistema para captura.

Visor -	
	Mes de Captura: Marzo 2017
Bienvenido	Captura de Seguimiento de Metas 🔗
Dr. Guillermo Vilchis Torres	Captura de Seguimiento de Beneficiarios
Unidades Responsables Asignadas:	Captura de Guenta Pública
04 Dirección de Atención Médica	Mes de Información: Febrero 2017

Así como el **mes de información** que se presentará en el visor.

Cabe destacar que, del 1º al 10 de cada mes, las áreas líderes de proyectos capturan los avances alcanzados, por lo que la información que se presente dependerá de la última actualización del responsable del proyecto.

Otro dato visible en esta pantalla es el número de **proyectos** institucionales y de inversión autorizados.







Posteriormente, deberá dar click en el módulo denominado **Visor** en la barra de herramientas ubicada en la parte superior izquierda de la pantalla.

Se desplegará un recuadro en el que podrá seleccionar **Proyectos Institucionales o de Inversión**, **Desempeño General, Presupuesto, Presupuesto VS Meta**.

l <b>ura:</b> Marzo 201
guimiento de Metas
guimiento de Beneficiarios
enta Pública
rmación: Febrero 201
ct

Para dar seguimiento a cada uno de los proyectos, podrá seleccionar los visores **P**. **Institucionales** (proyectos institucionales) o bien, **P. de Inversión** (proyectos de inversión), según el tipo de proyecto.

En seguida, le aparecerá una pantalla con la **Clave presupuestaria, Nombre técnico** y el **Estatus del proyecto por cada mes.** Y un recuadro en gris, que señala los meses en que están programadas metas de los proyectos. En esa pantalla, deberá seleccionar el proyecto a visualizar y dar click en el recuadro **Ver detalles**.

	Proyectos Instituciona	les												
	Buscar	٩								ß	/er D	etalle	28 28	
	Clave Presupuestaria	Nombre Técnico	ENE	82	MAR	ABR	MAY	NUL	JUL	AGO	SEP	ост	VOV	DIC
	082311B037000P12A012	Prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas y Cólera (AFASPE 2015).	×	×	×	×	x	×						
	082311B038000P12A009	Prevención y Control de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular (AFASPE 2015)	ж	×	×	×	x	×						
	082311B038000P12A020	Prevención y Control de Dengue y Otros Vectores (AFASPE 2015)	×	×	×	×	×	×			•			
	082311B036000A02A002	Fomentar la Promoción de la Salud	×	×	×	×	٠	٠						
	082311B037000A02A002	Fomentar la Promoción de la salud	×	x	x	×	۲	٠						
	082351B037012A02A009	Prevención y Promoción de la Salud (SPSS 2015)	×	×	×	×	۲	۲						
	082311B044000C02A003	Equidad de Género	×	×	×	×	۲	٠						
	082311B038000P12A007	Prevención y Control de la Zoonosis	×	×	×	×	۲	۲						
	082321B038000P12A007	Prevención y Control de la Zoonosis	ж	×	×	×	۲	٠						
	082311B038000P12A001	Prevención y Control de la Tuberculosis	×	×	×	×	۲	۲						
29	Proyecto(s)				Pá	ıg.	1		de 3	3	• [	÷	<b>→</b>	·





Se abre una pantalla, que muestra el mes al que corresponde la información y un resumen de los indicadores contemplados en el proyecto, que incluye: Meta anual programada, Meta al mes acumulada, Avance acumulado y Avance del mes.

🏥 Seguimi	ento de Metas				
				👁 Ver	· Avance de Meta
Nivel	Indicador	Meta Anual Programada	Meta al Mes Acumulada	Avance Acumulado	Avances del Mes
G 1	Porcentaje de personas agredidas por perro.	2,232	1,323	587	92
A 1.1	Porcentaje de personas que inician tratamiento antirrábico Humano	446	266	128	28
A 1.2	Porcentaje de vacunación de perros y gatos contra la rabia.	770,000	676,284	225,275	10,512
		700	352	348	17

Para accesar a los logros de cada indicador deberá seleccionar uno de ellos y dar click en **Ver** avance de metas.

				• Ver	Avance de Metas
Nivel	Indicador	Meta Anual Programada	Meta al Mes Acumulada	Avance Acumulado	Avances del Mes
G 1	Porcentaje de personas agredidas por perro.	2,232	1,323	587	92
1.1	Porcentaje de personas que inician tratamiento antirrábico Humano	446	266	128	28
A 1.2	Porcentaje de vacunación de perros y gatos contra la rabia.	770,000	676,284	225,275	10,512
A 1.3	Porcentaje de personal aplicativo capacitado y/o actualizado sobre aten	700	352	348	17

#### Desplegando la siguiente pantalla:

Estado del Avance de Metas al mes de Julio						×
Indicador	Unidad de Medida		Meta Total Programada			
Porcentaje de personas que inician tratamiento antirrábico Human	0	Persona		446		
III Metas 🗠 Cumplimiento Mensual 🕍 Cumplimiento po	r Jurisdiccić	in				
		leta Programada	Avance			Persentele
Jurisdicción	Mes	Acumulada	Acumulado	Mes	Total	Acumulado
OC - OFICINA CENTRAL	0	0	0	0	0	0
01 - TUXTLA GUTIERREZ	10	72	69	6	75	104.17 %
02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	7	37	7	0	7	<b>↓</b> 18.92 %
D3 - COMITÁN	3	15	0	0	0	<b>↓</b> 0%
D4 - VILLAFLORES	3	15	0	0	0	<b>↓</b> 0%
05 - PICHUCALCO	2	20	0	0	0	<b>↓</b> 0 %
06 - PALENQUE	4	22	0	0	0	<b>₩</b> 0%
07 - TAPACHULA	6	51	10	22	32	♦ 62.75 %
08 - TONALÁ	2	10	4	0	4	<b>↓</b> 40 %
D9 - OCOSINGO	2	15	10	0	10	♦ 66.67 %
1D - MOTOZINTLA	2	9	0	0	D	<b>↓</b> 0 %
W-4-1	41	266	100	28	128	<b>↓</b> 48.12 %





En ella se observará el Nombre del indicador, Unidad de medida y Meta total programada.



Y en la pestaña de la meta, el desglose por Jurisdicción Sanitaria de la Meta programada del mes actual y acumulada, el Avance del mes actual, acumulado y total, y el Porcentaje acumulado.

La **Meta programada acumulada** es la suma de las metas programadas hasta el mes que se consulta y la **Meta programada del mes actual** es la específica del mes.

		eta Programada	Av	Porcentaie		
Jurisdicción	Mes	Acumulada	Acumulado	Mes	Total	Acumulado
OC - OFICINA CENTRAL	0	0	0	0	0	0
01 - TUXTLA GUTIERREZ	10	72	69	6	75	104.17 %
02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	7	37	7	0	7	<b>↓</b> 18.92 %
03 - COMITÁN	3	15	0	0	0	<b>↓</b> 0%
04 - VILLAFLORES	3	15	0	0	0	<b>↓</b> 0%
05 - PICHUCALCO	2	20	0	0	0	<b>↓</b> 0%
06 - PALENQUE	4	22	0	0	0	<b>↓</b> 0%
07 - TAPACHULA	6	51	10	22	32	<b>↓</b> 62.75 %
08 - TONALÁ	2	10	4	0	4	<b>↓</b> 40 %
09 - OCOSINGO	2	15	10	0	10	♦ 66.67 %
10 - MOTOZINTLA	2	9	0	0	0	<b>↓</b> 0%
Totales	41	266	100	28	128	<b>↓</b> 48.12 %

El **Avance del mes actual** es el registro de lo alcanzado en cada Jurisdicción Sanitaria y Oficina Central por cada indicador; el **Avance acumulado** es lo obtenido en los meses anteriores y el **Total del avance** es la suma de estos dos.

		eta Programada	Ava	Porcentaie		
Jurisdicción	Mes	Acumulada	Acumulado	Mes	Total	Acumulado
OC - OFICINA CENTRAL	0	0	0	0	0	0
01 - TUXTLA GUTIERREZ	10	72	69	6	75	104.17 %
02 - SAN GRISTÓBAL DE LAS GASAS	7	37	7	0	7	<b>↓</b> 18.92 %
03 - COMITÁN	3	15	0	0	0	<b>↓</b> 0%
04 - VILLAFLORES	3	15	0	0	D	<b>↓</b> 0%
05 - PICHUCALCO	2	20	0	0	0	<b>↓</b> 0%
06 - PALENQUE	4	22	0	0	0	<b>↓</b> 0%
07 - TAPACHULA	6	51	10	22	32	♦ 62.75 %
08 - TONALÁ	2	10	4	0	4	<b>↓</b> 40 %
09 - OCOSINGO	2	15	10	0	10	♦ 66.67 %
10 - MOTOZINTLA	2	9	0	0	0	<b>↓</b> 0%
Totales	41	266	100	28	128	<b>↓</b> 48.12 %





De acuerdo a lo programado y lo alcanzado, se evaluará el **Porcentaje Acumulado** de cumplimiento, marcándose en verde si se encuentra dentro de los parámetros normales o en rojo si presenta un alto o bajo avance.

Se debe hacer hincapié que, de acuerdo a lo establecido en las Normas Presupuestarias para la Administración Pública de Chiapas 2019, el avance se encuentra dentro de los parámetros normales o adecuados si presenta un avance de 90 a 110 % de lo programado o esperado, un bajo avance si este es menor de 90% y un alto si es mayor de 110%.

		eta Programada	Avance			Porcentaie
Jurisdicción	Mes	Acumulada	Acumulado	Mes	Total	Acumulado
OC - OFICINA CENTRAL	0	0	0	0	0	0
01 - TUXTLA GUTIERREZ	10	72	69	6	75	104.17 %
02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	7	37	7	0	7	<b>↓</b> 18.92 %
03 - COMITÁN	3	15	0	0	0	♦0%
04 - VILLAFLORES	3	15	0	0	0	<b>↓</b> 0%
05 - PICHUGALCO	2	20	0	0	0	<b>↓</b> 0%
06 - PALENQUE	4	22	0	0	0	<b>↓</b> 0%
07 - TAPAGHULA	6	51	10	22	32	♦ 62.75 %
08 - TONALÁ	2	10	4	0	4	<b>↓</b> 40 %
09 - OCOSINGO	2	15	10	0	10	♦ 66.67 %
10 - MOTOZINTLA	2	9	0	0	0	<b>↓</b> 0%
Totales	41	266	100	28	128	<b>↓</b> 48.12 %

Además, se presenta el **Análisis de Resultados Acumulados**, en el que se describen los datos relevantes de los logros alcanzados y la **Justificación Acumulada** cuando el indicador se encuentra 10% por arriba o por debajo de lo programado acumulado al mes que se reporta o al cierre del ejercicio.

Jurisdicción	Mes	Acumulada	Acumulado	Mes	Total	Acumulado	
OC - OFICINA CENTRAL	0	0	0	0	0	0	
01 - TUXTLA GUTIERREZ	10	72	69	6	75	104.17 %	
02 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	7	37	7	0	7	<b>↓</b> 18.92 %	
03 - COMITÁN	3	15	0	0	0	<b>↓</b> 0%	
04 - VILLAFLORES	3	15	0	0	0	↓0%	
05 - PICHUGALCO	2	20	0	0	0	<b>↓</b> 0%	
06 - PALENQUE	4	22	0	0	0	<b>↓</b> 0%	
07 - TAPACHULA	6	51	10	22	32	<b>↓</b> 62.75 %	
08 - TONALÁ	2	10	4	0	4	<b>↓</b> 40 %	
09 - OCOSINGO	2	15	10	0	10	♦ 66.67 %	
10 - MOTOZINTLA	2	9	0	0	0	♦0%	
Totales	41	266	100	28	128	<b>↓</b> 48.12 %	
Análisis de Resultados Acumulados     Justificación Acumulada       Se iniciaron 128 tratamientos antirrábicos humanos, a personas que fueron agredidas por perros sospechosos a padecer rabia, lo que representa el 48.12 por ciento de la meta esperada     El bajo avance se debe a que los inicios de tratamientos antirrábicos están sujetos a valoración medica del paciente, ya que no todos los pacientes agredidos reciben tratamiento antirrábico							





Al término de cada trimestre (marzo, junio y septiembre) en los indicadores que presenten un bajo o alto avance, se mostrará el **Plan de Acción de Mejora** implementado para optimizar los resultados.

		Unidad de Medida	Meta Total Programada
Porcentaje de auditorias atendidas realizar a las áreas de vigilancia sa	s y solventadas de las programas para anitaria.	Reporte	7
Metas     Plan de Acción de ción de Mujore	2 Meiora 🗠 Cumplimiento Mensual	Lat Cumplimiento por Jurisdicción	
ogramación de la auditoría posterg	ada y cumplimiento del procedimiento de au	iditorías establecido en el LESP	
runo de Trabaio			
i <b>rupo de Trabajo</b> ata del Laboratorio Estatal de Salud	Pública Gruno Auditor del LESP Responsal	hle de la Unidad de Redes de Labo	ratorios
rupo de Trabajo efa del Laboratorio Estatal de Salud	Pública Grupo Auditor del LESP Responsal	ble de la Unidad de Redes de Labo	ratorios
rupo de Trabajo ifa del Laboratorio Estatal de Salud :cha de Inicio	Pública Grupo Auditor del LESP Responsal Fecha de Término	ble de la Unidad de Redes de Labo	ratorios Fecha de Notificación
rupo de Trabajo efa del Laboratorio Estatal de Salud echa de Inicio 315-07-15	Pública Grupo Auditor del LESP Responsal Fecha de Término 2015-09-15	ble de la Unidad de Redes de Labo	ratorios Fecha de Notificación 2015-09-25
rupo de Trabajo efa del Laboratorio Estatal de Salud echa de Inicio 015-07-15 ocumentación Comprobatoria	Pública Grupo Auditor del LESP Responsal Fecha de Término 2015-09-15	ble de la Unidad de Redes de Labo	ratorios Fecha de Notificación 2015-09-25
rupo de Trabajo efa del Laboratorio Estatal de Salud echa de Inicio D15-07-15 ocumentación Comprobatoria fício de solicitud de reorogramación	Pública Grupo Auditor del LESP Responsal Fecha de Término 2015-09-15 r de la Auditoria y Oficios de Notificación de	ble de la Unidad de Redes de Labo visitas de supervisión y auditoria p	ratorios Fecha de Notificación 2015-09-25 or parte de INDRE y CCAYAC.

El Plan de Acción de Mejora considera la **Acción de Mejora** a realizar, el **Grupo de trabajo** que realizará la acción y las **Fechas de Inicio, Término y Notificación**; así como la **Documentación comprobatoria** que dan sustento a la realización de la acción y que se entregará al Departamento de Evaluación.

En la pestaña **Cumplimiento Mensual**, se podrá apreciar una gráfica de tendencia del comportamiento mensual presentado del indicador.

Al posicionar el puntero en la línea se desplegará un recuadro con el **Avance obtenido en el mes**, la **Meta acumulada**, el **Avance acumulado** y el **Porcentaje de avance** obtenido.







Por último, en la pestaña **Cumplimiento por jurisdicción**, se mostrará lo alcanzado en cada Jurisdicción Sanitaria u Oficina Central, de acuerdo a lo programado. Al posicionar el puntero se desplegará un recuadro con el avance obtenido.



Al dar click en el icono **Imprimir**, se abrirá una pantalla anexa en la que se observa un resumen de las tres pestañas descritas, información que podrá imprimirse o descargarse.

Junsulction		Programada		Avance		Porcentaje
	Mes	Acumulada	Acumulado	Mes	Total	Acumulado
DC - OFICINA CENTRAL	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00 %
01 - TUXTLA GUTIERREZ	10.00	72.00	69.00	6.00	75.00	104.17 %
2 - SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS	7.00	37.00	7.00	0.00	7.00	18.92 %
03 - COMITÁN	3.00	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00 %
04 - VILLAFLORES	3.00	15.00	0.00	0.00	0.00	0.00 %
05 - PICHUCALCO	2.00	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00 %
06 - PALENQUE	4.00	22.00	0.00	0.00	0.00	0.00 %
)7 - TAPACHULA	6.00	51.00	10.00	22.00	32.00	62.75 %
08 - TONALÁ	2.00	10.00	4.00	0.00	4.00	40.00 %
09 - OCOSINGO	2.00	15.00	10.00	0.00	10.00	66.67 %
10 - MOTOZINTLA	2.00	9.00	0.00	0.00	0.00	0.00 %
fotales	41.00	266.00	100.00	28.00	128.00	48.12 %
Totales Análisis de Resultados Acumulados Se iniciaron 128 tratamientos antirrábicos ue representa el 48.12 por ciento de la r ustificación Acumulada	41.00 humanos, a p neta esperada	266.00 ersonas que fuero	100.00 n agredidas por p	28.00 erros sosper	128.00	48.12 %
El bajo avance se debe a que los inicios o odos los pacientes agredidos reciben tra	de tratamientos tamiento antirra	antirrábicos estár abico	i sujetos a valorad	ión medica	del paciente	, ya que no

63

0 💾 🚍

Θ

÷ 🔾





Para tener un panorama de los logros de la Dirección o Área líder deberá dar click en **Desempeño General**:

SIRE	🚳 🌲 🛔 Br. Ge	cilio Culebro Castellanos 👻
III Visor -		
P. Institucionales  P. de Inversión  C. Desempeño General	Mes de Captura: No disponible	2015
© Presupuesto M Presupuesto VS Meta	Mes de Información: Julio	2015
Unidades Responsables Asignadas:	Proyectos	
08 Dirección de Salud Pública	Institucionales	29
	Inversión	D
	Total	29
	SECRETARIA	CHIAPAS NOS UNE

Al seleccionar **Desempeño General** aparecerá la siguiente pantalla, en la que se aprecian dos gráficas de pastel que representan el porcentaje de metas cumplidas y el porcentaje de bajo o alto avance que condiciona el incumplimiento de metas.



La primera gráfica permite ver el porcentaje de metas cumplidas, no cumplidas en los proyectos del Instituto y las programadas para meses posteriores al período que se está consultando.





Cabe destacar que, de acuerdo a las Normas Presupuestarias para la Administración Pública de Chiapas 2019, se considera una meta cumplida cuando se alcanza un resultado del 90-110% de lo programado.

En el borde superior izquierdo se puede observar el **Total de metas**, que indica el número de metas programadas para los proyectos autorizados.

Al colocar el cursor sobre una de las secciones, mostrará el número absoluto y porcentaje de cada una.



Y la segunda gráfica reflejará en que porcentaje el no cumplimiento de metas se debe a un alto o a un bajo avance. De igual forma, al colocar el cursor, se abrirá el recuadro donde se especificará el tipo de avance y el número y porcentaje de metas.



En el borde superior se puede observar las **Metas no cumplidas**, que indica el número de metas que no alcanzaron el 90% o rebasaron el 110% de lo programado en los proyectos autorizados.





De acuerdo al tipo de indicador (ascendente o descendente) y la interpretación del indicador evaluado, el análisis del alto o bajo avance puede significar un problema o una mejoría para la salud de la población chiapaneca.

*Por ejemplo*: un bajo avance en la tasa de morbilidad por IRA's y EDA's puede indicar una disminución (positiva) del número de usuarios con estas patologías. Así como, un bajo avance en la toma de muestras de Papanicolaou puede reflejar la necesidad (negativa) de sensibilización de la población acerca de los beneficios de esta.

Es importante mencionar que la información hasta aquí presentada es el reflejo de los datos capturados por el área líder de cada proyecto.

Para conocer el estatus financiero de la Dirección o Área líder deberá dar click en Presupuesto:



Los datos registrados en este apartado, son generados por el Estado Presupuestal (EP-01) emitido por el Sistema Integral de Administración Hacendaria Estatal (SIAHE); para su mejor apreciación se reflejan en una gráfica de pastel con varias secciones especifican las fuentes que proporcionan el financiamiento.







Además, se visualiza el **Total de Presupuesto Autorizado** a la Unidad y sobreponiendo el puntero en una de las secciones de la gráfica, podrá observar el presupuesto autorizado de la Fuente de Financiamiento seleccionada.

En la parte inferior, se puede observar un **Resumen del Presupuesto**, consistente en una tabla de datos integrada por los montos del presupuesto modificado, liberado, ministrado, comprometido, devengado, ejercido, pagado y disponible del Área líder.

	PRESUPCES TO									
Dirección ó Unidad	Modificado	Liberado	Ministrado	Comprometido	Devengado	Ejercido	Pagado	Disponible		
Dirección de Salud Pública	434,382,918.19	315,257,735.82	158,039,101.52	1,573,229.53	1,573,229.53	1,573,229.53	1,573,229.53	313,684,506.29		
TOTAL	434,382,918.19	315,257,735.82	158,039,101.52	1,573,229.53	1,573,229.53	1,573,229.53	1,573,229.53	313,684,506.29		

Cabe destacar que, los porcentajes reflejados en esta gráfica son comparados contra el presupuesto total anual autorizado, ya que por las diversas modificaciones al presupuesto mediante las adecuaciones presupuestarias de proyectos, no es factible la comparación contra los programados al mes que se registra.

Y por último, en **Meta vs Presupuesto**, se mostrará una gráfica de barras verticales que permite la comparación del cumplimiento de metas y el ejercicio del presupuesto en porcentajes.

Al posicionar el cursor en la barra de metas, aparecerá un recuadro en el que se especifica el número total de metas asignadas y el número total de metas cumplidas para el área consultante. De igual forma, al posicionar el puntero en la barra de presupuesto, se muestra el total del presupuesto autorizado y el total del ejercido.



En todas las gráficas y tabla antes mencionadas se puede observar un botón azul en uno de los bordes inferiores que permite generar la impresión.





# 9. Recomendaciones generales para la integración de información.

Para agilizar la entrega, análisis y revisión de los documentos, se realizan las siguientes sugerencias, las cuales se apegan a lo requerido por la Secretaría de Hacienda:

•Prestar atención a las reglas ortográficas y gramaticales.

Redactar de manera impersonal, es decir, no utilizar palabras subjetivas como: nosotros, nuestra, hicimos, nos...

•Los nombres de los municipios deberán ir completos conforme se enlistan en el Artículo 2º. de la Constitución Política del Estado de Chiapas. Cuando se mencionen los nombres de éstos, la primera letra de la palabra municipio deberá escribirse con mayúscula (Municipio). Así también, con la finalidad de uniformizar los textos, se requiere se escriban las siguientes palabras como se indican a continuación: Región, Estado, Municipio y Dependencia.

•Únicamente se deben justificar los proyectos que no alcancen el rango estipulado en la Normatividad (10% más o menos a la meta programada en el trimestre).

•No repetir las justificaciones por más de un trimestre, para evitar observaciones o sanciones.

• En caso de justificar, no mencionar las palabras: de este año, en el presente año, en el presente ejercicio, del presente año, del año en curso; lo correcto sería: la información corresponde al año 2019.

•Utilizar letras mayúsculas y minúsculas.

•Las justificaciones deben indicar las causas del incumplimiento de las metas programadas, considerando la naturaleza de cada indicador.

•En caso de haber realizado modificación de metas, hacer mención de esta en la justificación de la variación de metas y número de oficio con que fue autorizado.





•En los textos no escribir el símbolo %, sino deberá ser indicado mediante las palabras "por ciento"; así como la palabra etc. será sustituida por "entre otras, entre otros".

•La información cualitativa y cuantitativa de la Cuenta Pública, deberá contener datos acumulados al trimestre que se informa.

•Adjunto a los documentos a entregar deberá enviar fotografías de las principales acciones o proyectos en formato JPG.

•Es importante mencionar que, todos los documentos deberán ser signados por el líder del proyecto, remitir impresos y en medio magnético (en formato PDF).

•Para una adecuada revisión deberá anticipar el envío de la información en el periodo de apertura del sistema, quedando sujeto a revisión aquellos proyectos que sean enviados el último día de captura hasta las 12 horas.





## 10.Anexos

## 14.1 Estructura Organizacional.







## 14.2 Fuentes de Financiamiento

Fuentes de Financiamiento
1 Recursos fiscales
IA01 Ingresos Estatales
5 Recursos Federales
58 Participaciones y Aportaciones
5811 Fondo General de Participaciones
5812 Fondo de Fomento Municipal
5822 Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA)
5828 Fondo de Aportaciones para el Fortalecimiento de las Entidades Federativas (FAFEF)
5834 Otros convenios
59 Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas
5931 Fideicomiso para la Infraestructura en los Estados (FIES)
5932 Programas Sujetos a Reglas de Operación
5933 Otros Subsidios
5934 Fondo Regional (FONREGIÓN)
5936 Fondo de Inversión para el Combate a la Pobreza
7 Otros Recursos
7Y11 Ingresos No Gubernamentales





## 14.3Formatos




MANUAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2019

